

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

(宛先) 坂出市長 殿	納 税 義 務 者	住 所													
		(フリガナ) 氏 名 ま た は 名 称													
年 月 日提出		個 人 (法 人) 番 号													
		電 話 番 号													
地方税法附則第15条の9第4項の高齢者等居住改修住宅または同条第5項の高齢者等居住改修専有部分に該当しているので、坂出市税条例付則第10条の3第9項の規定により、次のとおり申告します。															
申 告 家 屋	家 屋 の 所 在														
	家 屋 番 号														
	構 造				種 類										
	建 築 年 月 日	年 月 日			床 面 積	㎡									
	登 記 年 月 日	年 月 日			うち居住部分の 床 面 積	㎡									
	居 住 安 全 改 修 工 事 が 完 了 し た 日	年 月 日													
	居 住 安 全 改 修 工 事 費 用 (総 額) (①)	円													
	令附則第12条第24項に規定する補助金等、居宅介護住宅改修費および介護予防住宅改修費の額 (②)	円													
①の額から②の額を控除した額 (①－②)	円														
居 住 者	該 当 者 氏 名														
	該 当 区 分	☐ 65歳以上の者 ☐ 要介護認定または要支援認定を受けている者 ☐ 障害者													
改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由															
(注) 次の書類を添付してください。 ・居住者要件を満たすことを示す書類（要介護認定または要支援認定を受けている方は介護保険被保険者証の写し、障害者の方は障害者手帳等の写し） ・次のア、イのいずれか ア 工事代金領収書（改修工事に要した費用を証する書類）、改修工事に係る明細書（工事の内容および費用が確認できるもの）および改修工事が行われた箇所が分かる写真（工事前後） イ 建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関・住宅瑕疵担保責任保険法人が発行する改修工事が行われたことを証する書類 ・改修工事を行った箇所が分かる平面図 ・改修工事の費用に補助金等の交付を受けている場合は、補助金等の交付決定の写し、居宅介護住宅改修費の給付決定または介護予防住宅改修費の給付決定を受けたことを確認できる書類															