

バリアフリー改修に伴う住宅(減額)申告書

年 月 日

(宛先)美唄市長

申告者
(納税義務者) 住所
(フリガナ)
氏名
個人番号
電話番号

地方税法第15条の9第4項及び第5項の規定によりバリアフリー改修を行いましたので、この住宅に係る固定資産税の減額を受けたく、美唄市税条例附則第20条の3第8項の規定により下記のとおり申告します。

記

所在地			
家屋番号	番 ・ 未登記		
構造	木造 ・ 軽量鉄骨造	用途	専用住宅 ・ 併用住宅 その他 () ※賃貸住宅を除く
延床面積	㎡	居住部分面積	㎡
建築年月日	年 月 日 (新築された日から10年以上を経過した家屋であること)		
登記年月日	年 月 日 (登記している場合のみ記載すること)		
改修の完了年月日	年 月 日		
居住者の状況	(申告時において改修した家屋に住民票の住所登録があること)		(生年月日)
	氏名		年 月 日生
	以下のいずれかに該当すること (該当するものに○をつける)		
	(1) 65歳以上の方 (2) 要介護認定又は要支援認定を受けた方 (3) 障がい者		
改修に要した工事金額	円		
地方公共団体の補助金等の交付又は居宅介護住宅改修費若しくは介護予防住宅改修費の給付の有無	有 ・ 無		
「有」の場合	地方公共団体から交付される補助金等の額	円	
	地方公共団体から交付される居宅介護住宅改修費の額	円	
	地方公共団体から交付される介護予防住宅改修費の額	円	

添付書類

- ◆納税義務者の住民票の写し
- ◆65歳以上の方の住民票の写し
- ◆身がい者手帳の写し又はこれに代わるものの写し
- ◆介護保険被保険者証の写し
- ◆工事領収書の写し
- ◆工事明細書の写し(見積書等、又は、建築士・登録性能評価機関等による証明で代替可)
- ◆改修箇所の図面、工事写真(改修前・改修後)
- ◆補助金等の支給を受けた場合は、交付額を証する書類の写し

改修工事が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合、その理由

※処理欄(記入不要)

管理番号

改修工事の内容

- | | |
|-----------|------------|
| ①廊下の拡幅 | ⑤手すりの取付け |
| ②階段の勾配の緩和 | ⑥床の段差の解消 |
| ③浴室の改良 | ⑦引き戸への取替え |
| ④トイレの改良 | ⑧床表面の滑り止め化 |