

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

湯 浅 町 長 様

下記の家屋について、地方税法附則第16条第13項の規定に基づく固定資産税の減額を受けたいので、湯浅町税条例附則第10条の2第7項の規定により申告します。

所 有 者	住 所	〒		—	
	フリガナ				
	氏 名				
	電話番号	—		—	
	個人番号又は法人番号				

家屋所在地	湯浅町		
家屋番号			
種 類			
構 造	造 階建		
床面積 (m ²)	m ²		
居住部分床面積 (m ²)	m ²		
建築年月日	年	月	日
登記年月日	年	月	日
工事完了年月日	年	月	日
改修工事に要した費用①			円
改修工事に伴う補助金等②			円
差引金額 (①-②)			円

居住者の状況	住 所	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者
	氏 名		

世帯区分等状況確認
本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を税務課が各業務担当課へ照会することに
同意します ・ 同意しません

※該当するものを○で囲んでください。同意されない場合は、審査を行う上で必要な書類を追加で提出していただくことになります。

添付書類

- 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認できるもの）
- 改修工事の写真
- 領収書（改修工事費用を支払ったことが確認できるもの）
- 住宅改造補助金交付及び介護保険給付金の決定（確定）通知書等の写し
- 該当する区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の者・・・住民票の写し（住所が湯浅町内の方は不要）
 - ・ 要介護及び要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者・・・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し