

固定資産税の減額に関する申告書
(既存住宅のバリアフリー改修工事)

令和 年 月 日

(宛先) 吉岡町長

納税義務者(申告者)

個人(法人)番号

住所

氏名

電話番号

地方税法附則第15条の9第4項に基づき、次のとおり申告します。

家屋所在地	吉岡町大字 字		
用途		構造	造 階建
家屋の建築年月日 及び登記年月日	建築年月日	年 月 日	
	登記年月日	年 月 日	
延床面積	m ²	家屋番号	
居住者要件 (該当する要件に○ を付けてください。)	① 65歳以上の者がいる ② 要介護認定又は要支援認定を受けている者がいる ③ 障害者がいる		
	フリガナ		明 大 昭 平
	上記該当者の氏名	生年月日	(年 月 日 歳)
改修工事の内容 (該当する工事に○ を付けてください。)	①廊下の拡幅 ②階段の勾配の緩和 ③浴室の改良 ④トイレの改良 ⑤手摺の取付 ⑥床の段差の解消 ⑦引き戸の取替 ⑧床表面の滑止め ⑨その他 具体的に()		
改修工事完了日	年 月 日		
改修工事費	円	内補助金等	円

※以下については該当者のみ記入してください。(該当者で別途理由書を添付の場合は不要)

3ヶ月以内に提出できなかった理由 (工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合)

添付書類

- バリアフリー改修工事に要した費用を証する書類(工事明細書および工事費用の領収書の写し等)
- 改修工事箇所の写真(改修前および改修後)
※工事箇所を示す書類は、建築士および登録住宅性能評価機関等による証明でも代替できます。
- 住民票の写し(該当家屋に居住している65歳以上の方が記載されたもの)
- 要介護認定もしくは要支援認定を証明するもの、または障害者手帳(居住者が65歳未満の場合)
- 補助金等の内容が確認できる書類(補助金等を受けている場合)
- 本人確認書類(運転免許証やマイナンバーカード等)