

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)

平成 年 月 日

(宛先) 吉岡町長

(納税義務者)

個人番号

住所

氏名

電話番号

( )

印

地方税法附則第15条の9第4項に基づき、下記の通り申告します。

家屋所在地	吉岡町大字 字		
用途		構造	造 階建
床面積	延床面積 m <sup>2</sup>		
家屋の建築年月日 及び登記年月日	建築年月日	年 月 日	家屋番号
	登記年月日	年 月 日	
居住者要件 (該当する要件に○ を付けて下さい。)	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○ を付けて下さい。)	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手摺の取付け ⑥床の段差の解消 ⑦引き戸の取替え ⑧床表面の滑り止め ⑨その他 具体的に( )		
改修工事完了日	年 月 日		
改修工事費	円		
内訳	自己資金	円 補助金等	円

※ 以下については該当者のみ記入して下さい。(該当者で理由添付の場合は不要)

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

- 住民票の写し 改修工事明細書(工事内容、工事費用が確認できるもの) 改修工事箇所の写真(改修前・改修後)
- 契約書(実際にかかった費用及び改修箇所の図面の確認) 領収書の写し(実際に支払ったことが確認できるもの)
- 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のみ)
- 要介護若しくは要支援の認定を受けていることを証明するもの、又は障害者手帳(居住者が65歳以上ではない場合)
- 個人番号通知カード、又は個人番号カードの写し

※ 工事内容を示す書類については建築士、及び登録住宅性能評価機関等による証明でも可。