



バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

檀 原 市 長 宛

申告者 (納税義務者及び所有者)

住 所

氏 名 印

個人番号又は法人番号

電話番号 () -

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項又は第 5 項の適用を受けたいので檀原市税条例附則第 7 条の 3 第 8 項の規定により申告します。

申告 家屋の 明細	所在地	檀原市		町	番地
	家屋番号	番		種類	
	構造	造		葺	階建
	延床面積	㎡		適用床面積 (住宅部分)	㎡
	建築年月日	年		月	日
	登記年月日	年		月	日
該 当 者	住所	檀原市			
	氏名				
	事由 <div>(該当する番号を○で囲んでください)</div>	1. 65歳以上 2. 介護保険法で要介護又は要支援認定を受けている 3. その他の地方税法に定める障害者			
改 修 工 事	完了年月日	年		月	日
	費用	総額	①		円
		補助金等給付額	②		円
		自己負担額	①－②		円
備考 (改修工事完了後3ヶ月以内に申告書を提出することができなかった場合は、その理由を記載してください。)					

※ 裏面に記載の必要書類を申告書に添付してください。

※資産税課 処理欄	棟番号	適用年度	年度課税
--------------	-----	------	------

申告に必要な書類

- ① バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書（本紙）
- ② 住民票（市外居住者の場合に限ります）
- ③ 工事明細書や工事前後の写真等、バリアフリー改修工事の内容を確認できる書類（※）
- ④ ③の書類で費用の額が確認できないときは領収書等（※）
- ⑤ 補助金や介護保険法の給付等を受けておられる場合は当該給付決定を確認できる書類
- ⑥ 介護保険法の要介護・要支援認定を受けておられる方は当該被保険者証の写し、その他地方税法に定める障害者の方については障害者手帳の写し等、当該事実を確認できる書類
- ⑦ その他市長が必要と認める書類

（※）③、④の書類について

建築士事務所に所属する建築士、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**増改築等工事証明書**を添付いただける場合は、それに代えることができます。