

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

高 梁 市 長 殿

住所(所在地)
フリガナ
氏名(名称)
電話番号

申告者
(納税義務者)

地方税法附則第15条の9第4項または第5項の規定に基づき、次の家屋に係るバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額措置適用について、高梁市税条例附則第10条の2第6項の規定により申告します。

改修家屋の状況	家屋所在地	高梁市		家屋番号	
	家屋種類 (該当する□にレ印)	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅 ☐ マンション		構造	
	床面積	. m ² (うち居住用部分の床面積 . m ²)			
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
改修工事の内容及び費用	工事完了年月日	令和 年 月 日			
	工事内容 (該当する□にレ印)	☐ 通路又は出入口の拡幅 ☐ 階段の勾配の緩和 ☐ 浴室の改良 ☐ 便所の改良 ☐ 手すりの取付け ☐ 床の段差の解消 ☐ 戸の改良 ☐ 床表面の滑り止め化			
	工事費用	全体工事費用 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む)			円
		バリアフリー改修工事費用・・・①			円
		補助金等額・・・② (交付を受ける場合に記入)	補助金等の名称:		円
		自己負担額 (①－②) ※30万円以上になる場合が対象			円
必要とした方 改修工事をする	フリガナ 氏名 (生年月日)	(年 月 日)	該当する 居住者要件 (該当する□にレ印)	☐ 65歳以上の人 ☐ 要介護・要支援認定 を受けている人 ☐ 障害のある人	
	住所				
改修工事完了後3か月 以内にこの申告書を 提出できなかった理由					

※裏面に掲げる書類を添付して提出してください。

【添付書類】

①改修工事の内容および費用等が確認できる書類

- ☐ 工事明細書 (工事の内容及び費用を確認することができるもの) の写し
- ☐ 工事箇所の着工前と完了後の写真
- ☐ 領収書 (工事費用を支払ったことを確認できるもの) の写し

②該当する居住者件を確認できる書類

- ☐ 住民票の写し (65才以上の人に該当する場合) ☐ 介護保険被保険者証の写し
- ☐ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し

③補助金等の交付を受ける場合、交付決定を受けたことが確認できる書類

- ☐ 交付決定書等の写し

④納税義務者の住民票の写し

※添付書類により証明すべき事実を高梁市の公簿及び介護保険給付や補助金等の交付申請書類等によって確認できる場合は、当該書類は省略できます。省略する場合は下記の同意書に記名・押印をお願いします

令和 年 月 日

高 梁 市 長 殿

同 意 書

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書の添付書類に関する内容について、税務課職員が高梁市の各部署から必要な情報の提供を受けることに同意します。

納税義務者 (家屋所有者)

住 所 _____

氏 名 _____

居住者要件の該当者

住 所 _____

氏 名 _____