

住宅バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

平成 年 月 日

鳴門市長 殿

申告者 住所(所在) _____
 (納税義務者) _____
 氏名(名称) _____ 印 _____
 電話 () - _____

地方税法附則第16条第13項の規定に基づき、次の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

減額を受けようとする固定資産の内容						
家 屋	所 在	鳴門市				
	種 類		構 造		家屋番号	
	延 床 面 積	m ²		住宅用床面積	m ²	
	建 築 年 月 日		登 記 年 月 日		工 事 完 了 年 月 日	
改修工事の内容	廊下の拡張 手すりの拡張 その他 ()	階段の勾配緩和 床の段差解消	浴室の改良 引戸への取替	便所の改良 床の滑り止め化		
バリアフリー改修工事費用	バリアフリー改修工事費用		円 -	給付・補助金額		円
			= 自己負担額			円
居住者の状況	以下のいずれかに該当すること。(該当するものに をつける。)					
	(1) 65歳以上の方					
	(2) 要介護認定又は要支援認定を受けた方					
	(3) 障がい者					
	氏 名					
	(生年月日)	(年 月 日)				

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を確認することができるもの)
- 改修工事箇所の図面・写真(改修前・改修後)
- 領収書(改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの)
- 補助金などの交付・給付決定書の写し
- 該当する区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の高齢者 …………… 住民票の写し
 - ・ 要介護及び要支援認定者 …………… 介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障がい者 …………… 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し