

# 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<br>屋            | 所 在                            | 鳴門市               |                 |                  |                |   |
|                   | 種 類                            |                   | 構 造             |                  | 家屋番号           |   |
|                   | 延 床 面 積                        | m <sup>2</sup>    |                 | 住宅用床面積           | m <sup>2</sup> |   |
|                   | 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<br>手すりの拡張<br>その他 ( )     | 階段の勾配緩和<br>床の段差解消 | 浴室の改良<br>引戸への取替 | 便所の改良<br>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