

# 住宅バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

鳴門市長 殿

申告者 (納税義務者)	住所(所在)
	氏名(名称) <span style="float: right;">印</span>
	電話 ( ) -

地方税法附則第15条の9第6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 <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	<input type="checkbox"/> 廊下の拡張 <input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 手すりの拡張 <input type="checkbox"/> 床の段差解消 <input type="checkbox"/> 引戸への取替 <input type="checkbox"/> 床の滑り止め化 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
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