

添付書類

- 改修に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）
- 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）
- 改修工事箇所の写真（改修前・改修後）
- 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
 - ・ 障害者 …………… 身体障害者手帳，精神障害者保健福祉手帳等の写し

記載例

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

●●年●●月●●日

(宛先) 八千代市長

申告書を提出する日を記入してください。

納税義務者
住宅のバリアフリー改修に伴う減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所(所在), 氏名(名称)及び個人(法人)番号を記入してください。

住所(所在) _____

氏名(名称) _____

個人番号又は法人番号 _____ (右詰で記載)

電話 () _____

告者
法人の場合は法人を代表して申告する人, その他の代理人の場合はその代理人の住所, 氏名及び電話番号を記入ください。

住所(所在) _____

氏名(名称) _____

電話 () _____

下記の家屋について, 地方税法附則第15条第1項第1号に規定する住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額措置の適用を受けるため, 事実を証する書類を添えて申告します。

居住の用に供されている床面積を記入してください。(店舗などの居住用に使用しない部分の面積を除いた面積です)

家屋の内訳	所在・地番	八千代市 大和田新田●●番地●●		家屋番号	●●—●●		
	種類(用途)	居 宅	構 造	木 造			
	床面積	123.00 m ²	居住用床面積	123.00 m ²			
	建築年月日	S50. 12. 1	登記年月日	S50. 12. 10	改修工事完了年月日	●. ●. ●	
	バリアフリー改修工事費用	全体工事費用 1,500,000 円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) バリアフリー改修工事費用 1,300,000 円 - 給付・補助金額 780,000 円 = 自己負担額 520,000 円					
必改要修方と工事したを	氏名 (生年月日)	○○○ △△ (昭和●●年●●月●●日)	該当する区分	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護, 要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者			
	住 所	大和田新田●●番地●●号					
【3ヶ月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合に記入して下さい。							

☆下記処理欄は記入する必要がありません。

処 理 欄	家屋異動処理	税額変更処理	税額修正処理	処 理 日		受 付 印
				年 月 日		
				受付者	担当者	
	随時賦課処理					
	処理日					

※ 添付書類及び記入方法については裏面に記載しております