

バリアフリー改修工事に伴う
固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 吉賀町長

住 所 (所在地)

申 告 者

(納税義務者)

フリガナ
氏 名 (名称)

申告者の個人番号記入欄

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電 話 () -

代 理 人

住 所
フリガナ
氏 名

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固定資産税の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。

家屋の内訳	所在・地番				家屋番号		
	種類(用途)	構 造		持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション		
	床面積	m ²		居住用床面積	m ²		
	建築年月日	登記年月日		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 _____ 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 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円					

《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のみ記入してください。

必改 要修 工事 とし た方 を	氏 名 (生年月日)	(年 月 日)	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者
	住 所			

〈世帯区分等状況確認〉

本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに

同意します - 同意しません

※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。

添付書類（地方税法施行規則附則第7条第8項の規定に基づく書類）

- 納税義務者の住民票の写し
- 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）
- 改修工事箇所の写真
- 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）
- 本町要綱による住宅改造補助金交付及び介護保険給付金の決定（確定）通知書等の写し
- 該当する区分に応じた書類
 - ・ 高齢者（65歳以上の者） …………… 住民票の写し（ただし、納税義務者が、申告書に当該納税義務者の個人番号を記載して提出したときは、住民票の写しを要しない。）
 - ・ 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

記入方法

- 1 申告者（納税義務者）の欄は、バリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所又は所在、氏名又は名称及び電話番号を記入し、押印してください。
- 2 代理人の欄は、納税義務者が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し、押印してください。
なお、法人及びその他の代理人の場合は、納税義務者からの委任状を添付してください。
- 3 家屋の内訳の欄は、所在・地番・家屋番号・種類(用途)・構造・持家の種類・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日・改修工事完了年月日・改修工事費用をそれぞれ記入してください。
なお、主だった項目は納税通知書に添付されている「固定資産税課税明細書（家屋）」若しくは「固定資産（土地・家屋）課税台帳兼名寄帳」をご覧ください。確認が可能です。

※記入例

家屋の内訳	所在・地番	島根県鹿足郡吉賀町〇〇〇番地△△			家屋番号	◇-□□
	種類（用途）	専用住宅	構造	木造	持家の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
	床面積	115.50㎡		居住用床面積	115.50㎡	
	建築年月日	S56. 12. 20	登記年月日	S56. 12. 25	改修工事完了年月日	H28. 4. 10
	バリアフリー改修工事費用	全体工事費用 <u>1,500,000</u> 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用 <u>1,300,000</u> 円－給付・補助金額 <u>780,000</u> 円 ＝自己負担額 <u>520,000</u> 円				

- 4 改修工事を必要とした方の欄には、申告要件を満たす方（改修工事完了後の1月1日において高齢者（65歳以上の者）、要介護又は要支援の認定を受けている者、障害者等）の氏名・該当する区分・住所をそれぞれ記入してください。

※記入例

必改修とした工事の方	氏名 (生年月日)	吉賀太郎 (昭和17年1月1日)	該当する区分	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上の者）
	住所	島根県鹿足郡吉賀町〇〇〇番地△△		<input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者
<世帯区分等状況確認>				
本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに 同意します ・ 同意しません				
※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。				

※記入にあたってご不明な点がございましたら、下記固定資産税担当課までご相談ください。

吉賀町役場 税務住民課 税務係 固定資産税担当

島根県鹿足郡吉賀町六日市 750

Tel (0856) 77-1113