

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先)大津市長

申告者 住所
氏名
電話

下記家屋について、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に基づく固定資産税の減額に係る申告をします。また、申告の際に必要な補助金等の資料を閲覧調査することに同意します。

納税義務者 (所有者)	住所	氏名 (名称)				
家屋の所在	家屋番号	家屋の種類	構造	床面積	建築年月日	登記年月日
				m ²		
				m ²		
				m ²		
				m ²		
				m ²		
改修完了年月日	年 月 日					
改修に要した費用	円					
備考 (改修完了後、3ヶ月以内に当該申告書を提出することができなかった場合は、その理由を記載してください。)						

(添付書類)

① 改修に要した費用を証する書類

・介護保険居宅介護(予防)住宅改修費
・小規模住宅改造経費助成金
・在宅重度心身障害者住宅改造費用助成金

上記補助金の受給の有無(どちらかに○)
有・無 (有の場合、添付書類不要)

② 工事明細書や写真等の関係書類

- ※ 工事明細書は対象各工事の内容・費用の分かるもの
- ※ 工事の内容を示す書類は、建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可
- ※ 建築士が証明する場合は、一級建築士免許証、二級建築士免許証又は木造建築士免許証の写し
- ※ 写真(図面)は改修前、改修後のもの
- ※ バリアフリー改修と直接関係のない改修箇所がある場合はその内容が確認できる書類
- ※ 併用住宅の場合は住宅部分とその他の面積等が確認できる書類

③ 住民票、各種手帳等の写し

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

記載例

令和 〇 年 〇 月 〇〇 日

大津市長 あて

申告者 住所 **大津市御陵町3番1号**
 氏名 **大津 太郎**
 電話 **077-528-2725**

下記家屋について、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に基づく固定資産税の減額に係る申告をします。また、申告の際に必要な補助金等の資料を閲覧調査することに同意します。

納税義務者 (所有者)	住所 大津市御陵町3番1号			氏名 (名称) 大津 太郎		
家屋の所在	家屋番号	家屋の種類	構造	床面積	建築年月日	登記年月日
大津市御陵町72-11	72-11	専用住宅	木造 瓦葺 2階建	100.00 m ²	昭和56年 4月 1日	昭和56年 4月 10日
以下余白				m ²		
				m ²		
				m ²		
				m ²		
改修完了年月日	令和 〇 年 〇 月 〇〇 日					
改修に要した費用	1, 500, 000 円					
備考 (改修完了後、3ヶ月以内に当該申告書を提出することができなかった場合は、その理由を記載してください。)	領収書、見積書など					50万円を超えること。(ただし、改修に直接関係のない費用、補助金は含みません。)

(添付書類)

① 改修に要した費用を証する書類

どちらかに○をつけて下さい。
有の場合、添付書類不要です。

- ・介護保険居宅介護(予防)住宅改修費
- ・小規模住宅改造経費助成金
- ・在宅重度心身障害者住宅改造費用助成金

上記補助金の受給の有無(どちらかに○)
 有 ・ 無 (有の場合、添付書類不要)

② 工事明細書や写真等の関係書類

- ※ 工事明細書は対象各工事の内容・費用の分かるもの
- ※ 工事の内容を示す書類は、建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可
- ※ 建築士が証明する場合は、一級建築士免許証、二級建築士免許証又は木造建築士免許証の写し
- ※ 写真(図面)は改修前、改修後のもの
- ※ バリアフリー改修と直接関係のない改修箇所がある場合はその内容が確認できる書類
- ※ 併用住宅の場合は住宅部分とその他の面積等が確認できる書類

③ 住民票、各種手帳等の写し