

バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(あて先) 田布施町長

申告者住所(所在) _____
(納税義務者) 氏名(名称) _____ ※

※本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

田布施町税条例附則第10条の3の規定に基づき、バリアフリー改修工事に係る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。

1. 家屋の内訳

所在地	田布施町	番地	家屋番号	
種類		構造	持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 共同住宅
床面積		m ²	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	
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)			
	改修工事費用 円 - 給付・補助金額 円			
	=自己負担額 円			

2. 改修工事を必要とした人

住所				
氏名		生年月日	(明・大・昭)	年 月 日
該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者			

3. 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。)

【税務課記入欄】

処理欄	【受付時確認】	受付印
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	

※ 添付書類及び記入方法については裏面をご参照ください。

1. 添付書類

- 改修工事の内容の確認ができるもの（平面図、改修工事に係る明細書など）
- 改修工事箇所の写真
- 改修費用の確認ができる書類
（領収書等の実際に支払った金額が分かる書類で、バリアフリー改修に要した費用が明記されたもの）
- 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
 - ① 65歳以上の方・・・・・・・・・・年齢が確認できるもの
（住民票、運転免許証、健康保険証の写しなど）
 - ② 要介護及び要支援認定者・・・・・・・・介護保険の被保険者証の写し
 - ③ 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

2. 記入方法

- 1 申告者（納税義務者）の欄には、バリアフリー改修工事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、氏名及び電話番号を記入してください。また、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。
- 2 家屋の内訳欄には、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。
- 3 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65歳以上の方、要介護又は要支援の認定を受けている方、障害者等）の住所、氏名を記入し、該当する区分の□に「レ」を記入してください。