

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

八幡浜市長 宛

納税義務者 住 所
氏名(名称)
電話番号
個人番号又は法人番号

地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項に規定する居宅安全改修工事に係る固定資産税の減額を受けるため、八幡浜市市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

家屋所在地	八幡浜市			
家屋番号				
種類		構造		
床面積	m ²	居住用床面積	m ²	
建築年月日	年 月 日 (新築された日から10年以上を経過した住宅が対象)			
登記年月日	年 月 日	改修工事完了日	年 月 日	
改修工事に要した費用	①総額	円	②補助金等	円
	③差引金額(①-②)			円 (50万円以上のものが対象)
要件	居住者の状況		氏名	
	①65歳以上の者			
	②要介護・要支援認定者			
	③障害者			
改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由				

(添付書類)

- 納税義務者の住民票の写し (申告書に個人番号を記載して提出した場合は不要)
- 領収書の写し (バリアフリー改修に要した金額が明記されているもの)
- 工事明細書の写し (建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可)
- 改修箇所の図面及び写真
- 補助金等の明細書の写し
- 居住者の要件に応じた書類
 - ①65歳以上の者・・・住民票の写し
 - ②要介護、要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - ③障害者・・・療育手帳、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し