

# バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書 (R4.4月版)

令和 年 月 日

東かがわ市長 殿

申告者 住所  
氏名  
電話

- 地方税法附則第15条の9第4項または第5項の規定による住宅
- 東かがわ市税条例附則第10条の3第7項の規定による特例適用
- 地方税法施行令附則第12条第23項に該当する者

について、下記のとおり申告します。

記

### ◇該当者

住所	<input type="checkbox"/> 同上	氏名	<input type="checkbox"/> 同上
要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者	<input type="checkbox"/> 障害者

### ◇家屋の明細

納税義務者	住 所			氏名又は名称		
	<input type="checkbox"/> 同上			<input type="checkbox"/> 同上		
家屋の所在地	□ 同上			家屋番号	番 一	
	字	番地				
構 造	主体	木造 鉄骨造 軽量鉄骨造 鉄筋コンクリート造 鉄骨鉄筋コンクリート造 コンクリートブロック造 プレハブ造 その他 ( )				
	屋根	瓦 葺 スレート葺 鋼板葺 その他 ( )				
	階数	平家建 2階建 3階建 その他 ( )				
変更後種類	専用住宅 併用住宅 ( ) 共同住宅 ( 戸) 店舗 事務所 工場 作業所 倉庫 物置 車庫 納屋 その他 ( )					
床面積	1階	m <sup>2</sup>	1階以外	m <sup>2</sup>	合計	m <sup>2</sup>
居住床面積	1階	m <sup>2</sup>	1階以外	m <sup>2</sup>	合計	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	登記年月日		年 月 日		
改修完了年月日	年 月 日	改修費用 (うち補助金等)		円		
申告遅延理由 (3ヶ月以上)						

### 添付書類

- (1) 65歳以上の方は住民票の写し (住基システムで確認できる場合、不要)
  - (2) 要介護認定または要支援認定の方は被保険者証の写し
  - (3) 障害者の方は障害者であることを証明する書類の写し
  - (4) 居住安全改修工事後の工事明細書及び改修工事をした箇所の写真
  - (5) 居住安全改修工事に要した費用の支払いが確認できる領収書
  - (6) 補助金等の交付又は給付を受けた場合、交付又は給付決定通知
- ※なお、賃貸住宅や、現在、新築住宅に係る軽減措置または耐震改修に伴う減額措置等 (省エネ改修を除く。) の適用を受けている方は、この減額措置の適用を受けることはできません。

確認欄	土地	<input type="checkbox"/> 現地調査 : R . . .	係	家屋	<input type="checkbox"/> 現地調査 : R . . .	係
		<input type="checkbox"/> 内容説明 : R . . .			<input type="checkbox"/> 内容説明 : R . . .	
		<input type="checkbox"/> 異動入力 : R . . .			<input type="checkbox"/> 異動入力 : R . . .	
		<input type="checkbox"/> 後日確認必要 ( )			<input type="checkbox"/> 台帳修正 : R . . .	