

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

猪名川町長 様

申告者(納税義務者)

住所(所在)												
フリガナ 氏名(名称)												
個人番号(法人番号)												
電話番号												

所在地	猪名川町											
家屋番号		種類 (用途)		床面積	一棟	m ²	居住部分	m ²				
建築完了日	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						
					改修完了日	年 月 日						
改修工事を 必要とした 方	氏名 (申告時において改修した家屋に住民登録がある方に限ります。)											
	該当する区分 ☐ 65歳以上の者 ☐ 要介護または要支援認定を受けている者 ☐ 障がい者											
改修工事に 要した費用	円 (補助金も含む額を記入)				補助金 等の額	円(※)						
3ヵ月以内に提出できなかった理由(※工事完了日から3ヵ月以内に提出できなかった場合のみ記入ください)												

※ 改修後の床面積が40㎡以上240㎡以下の住宅が対象

※ 補助金を除く金額、50万円を超えるものが対象

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税務課が各業務担当課へ照会する事に

同意します ・ 同意しません

※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、その都度提出いただくこととなります。

★ 事務局記載欄 (以下は記載不要)

処 理 欄	【受付時確認】	受 付 印	処 理 日	
	☐ 工事完了後3ヵ月以内		年 月 日	
	☐ 対象者の住民登録 ☐ 過去に減額していない ☐ 工事明細・領収・申告金額の整合がとれている ☐ 対象家屋番号 ()		担当者	確認者

※ 添付書類及び記入方法については、裏面に記載しております。

添付書類（地方税法施行規則附則第10条の3第7項の規定に基づく書類）

- 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）
- 人生いきいき住宅改造補助金交付及び介護保険給付金の支給決定通知書等の写し
- 該当する区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の高齢者 …………… 不要
 - ・ 要介護及び要支援認定者 …………… 改修工事を必要とした方の介護保険被保険者証の写し
 - ・ 障害者 …………… 改修工事を必要とした方の身体障害者手帳、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（所在）、氏名（名称）、個人番号（法人番号）及び電話番号を記入し、押印してください。
なお、代理人が申告する場合は、納税義務者からの委任状を添付してください。
- ② 家屋が未登記の場合は、家屋番号・登記年月日は記入不要です。
- 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歳以上の者、要介護又は要支援認定を受けている者、障害者）の氏名・該当する区分をそれぞれ記入してください。

その他

- ① 当該住宅に係る固定資産税（100㎡相当分）について翌年度分に限り3分の1を減額します。
- ② 「耐震改修工事による減額措置」及び「マンション長寿命化工事に資する大規模修繕工事による減額措置」の対象となっている年度には適用されません。ただし「省エネ改修工事による減額措置」との同時適用は可能です。
- ③ 今回の減額措置は一户について一回限りとなります。
- ④ 必要によっては、職員が現地調査を行う場合があります。

問い合わせ先

猪名川町役場 企画総務部 税務課 固定資産税担当 （072）766-8702