

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(記入例)

令和 元 年 5 月 10 日

大阪府泉南郡岬町長 へ

申告者(所有者または納税義務者)

住 所 岬町深日2000番地の1

(フリガナ) ヤクバ タロウ

氏 名 役 場 太 郎

電話番号 072 - 492 - 200X

岬町税条例附則第10条の3の規定により、下記のとおり申告します。

所有者氏名	(フリガナ) ヤクバ タロウ	
	氏 名 役 場 太 郎	
家屋所在地	大阪府泉南郡岬町 深日 2000 番地 1	
家屋番号	2000 番 1 未登記	種類 居宅 居宅兼 店舗
構造	木造2階建	床面積 m^2 うち 居住部分 m^2
	(床面積要件:改修後住宅床面積が50㎡以上280㎡以下※賃貸部分除く)	
建築年月日	大正・昭和 平成 令和 2 年 3 月 4 日 建築 (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	大正・昭和 平成 令和 2 年 3 月 9 日 登記	
改修完了日	平成 令和 元 年 5 月 1 日 改修 (平成28年4月1日から令和4年3月31日までが対象)	
居住する 高齢者等	(フリガナ) ヤクバ ハナコ	
	氏 名 役 場 花 子 (申告時において、改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限りです。) 該当する箇所に○を付けてください。 ① 65歳以上の者 ② 要介護または要支援認定を受けている者 ③ 障がい者	
改修工事に 要した費用	① 総額 (補助金も含む額を記入) 900,000 円	② 補助金等 300,000 円
	③ 差引金額(①-②) (補助金を除く金額が50万円超が対象) 600,000 円	
3ヶ月以内に 申告できな かった理由	※工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入	
備考		

* * * 裏面もご覧ください * * *

(裏 面)

確認欄	添付資料 (申告時にご確認ください。)
	補助金等の交付・給付決定書の写し
	次の①～③のいずれかの書類 ①65歳以上の方の住民票の写し、②介護保険被保険者証の写し、③障害者手帳またはこれに代わるものの写し
	次の①か②のどちらかの書類 ①改修後の写真、工事領収書及び工事明細書(内容及び費用が確認できるもの) ②改修工事が行われたことを証する書類(建築士、登録性能評価機関等が発行したもの)

※上記の添付書類で、本町が発行するもの又は本町へ提出したものについて、税務課において各部署へ確認することに同意していただく場合は、添付は不要です。その際は、下記の同意書にもご署名ください。

令和 元 年 5 月 10 日

大阪府泉南郡岬町長 あて

同 意 書

「住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額措置」の適用に際し、申告書の添付書類に関する内容について、岬町税務課職員が各部署において確認することに同意します。

申告者(家屋所有者または納税義務者)

住 所

岬町深日2000番地の1

氏 名

役 場 太 郎

居住する高齢者等または代理人

住 所

岬町深日2000番地の1

氏 名

役 場 花 子