

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

令和 年 月 日

大阪府泉南郡岬町長 あて

申告者(所有者または納税義務者)

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号 - -

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)				
	氏 名				
家屋所在地	大阪府泉南郡岬町		番地		
家屋番号	番	・ 未登記	種類	居宅 ・ 居宅兼	
構造		床面積	m ²	うち 居住部分	m ²
	<small>(床面積要件: 改修後住宅床面積が50m²以上280m²以下※賃貸部分除く)</small>				
建築年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	建築 <small>(新築された日から10年以上を経過した住宅が対象)</small>
登記年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	登記
改修完了日	平成 令和	年	月	日	改修 <small>(平成28年4月1日から令和2年3月31日までが対象)</small>
居住する 高齢者等	(フリガナ)				
	氏 名				
	<small>(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。)</small>				
	該当する箇所には○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 <small>(補助金も含む額を記入)</small>		② 補助金等		③ 差引金額(①-②) <small>(補助金を除く金額が50万円超が対象)</small>
	円		円		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 年 月 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

氏 名

居住する高齢者等または代理人

住 所

氏 名