

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

荒尾市長 殿

住 所 _____

納税義務者 ふりがな 氏名 (名称) _____ ※署名または記名押印

電話番号 _____

地方税法附則第15条の9第4項の規定により下記のとおり申告します。

1. 家屋の明細

所在地	荒尾市		
家屋番号			
種類	① 専用住宅 ② []	構造	① 木造 ② []
延床面積	m ²	住居部分の 床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日

2. 居住者の要件

いずれか該当する番号を囲んでください。

① 65歳以上の者 ② 要介護認定者・要支援認定者 ③ 障がい者

住所		氏名	
----	--	----	--

(65歳以上とは、工事完了年月日の翌年の1月1日現在の年齢です。)

3. 改修工事の内容

改修工事完了日	年 月 日		
バリアフリー改修 工事費用 ①	住宅改修にともなう 補助金等 ②	差引金額 (①—②)	
円	円	円	
工事完了後3ヶ月以内に申告 ができなかった場合の理由			

添付書類

- ・ 領収書の写し
- ・ 工事明細書の写し (建築士・登録性能評価機関による証明で代替可)
- ・ 改修箇所の図面・工事写真 (改修前・後)
- ・ 補助金等の明細の写し
- ・ 居住者要件を確認できるもの (住民票・要介護認定証・障がい者手帳等)