

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

筑後市長様

令和 年 月 日

申告者（納税義務者との続柄）

住所

ふりがな

氏名

電話番号（ - - ）

納税義務者

住所

ふりがな

氏名

個人番号（マイナンバー）または法人番号

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項（住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額）の適用をうけるため、筑後市税条例附則第10条の3第9項の規定により、事実を証する書類を添えて申告します。

家の 屋 の 明 細	所在地	筑後市大字		
	所有者		構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造（ ）
	建築年月日	年 月 日	種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
	登記年月日	年 月 日	家屋番号	
	改修工事完了日	令和 年 月 日	床面積	一棟 m ² 居住用 m ² （1/2以上）
	① 全体工事費（バリアフリー改修工事以外も含む。）			円
	② バリアフリー改修工事の費用			円
	③ バリアフリー改修工事の補助金等			円
	④ 自己負担額（②－③）※50万円超			円
工事の 該当者	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障害者の方			
	住所	筑後市大字		
	氏名		生年月日	年 月 日生 (才)
改修工事が完了した日から3カ月以内に申告書を提出できなかった理由				

処理欄	【受付時確認】 <input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	受付印	処理日	
			令和 年 月 日	
			担当者	確認者

《添付書類》

- ア 改修工事に係る明細書（改修工事の内容及び費用が確認できるもの）
- イ 改修箇所の図面・写真（改修前、改修後）
- ウ 領収書（改修工事費用を支払ったことが確認できるもの）
- エ バリアフリー改修に対する補助金などの支給及び交付決定通知書の写し（国または筑後市）
- オ 該当区分に応じた書類

【65歳以上の方】 年齢が確認できるもの（保険証など）の写し

【要介護認定又は要支援認定を受けている方】 被保険者証の写し

【障害のある方】 「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」などの写し

《担当課への照会に関する同意確認》

本申告書の記載内容及び添付書類に関して必要がある場合は、固定資産税担当課が各業務担当課へ照会（コピー）することに

同意します ・ 同意しません

※該当するものを○で囲んでください。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、その都度提出していただくことになります。

- ◆ 減額は、改修工事完了日の翌年度分だけです。
- ◆ 住宅の新築に伴う軽減や耐震改修等により家屋の軽減を受けている期間は、それらと重複しての適用はできません。
- ◆ 改修後3カ月以内に提出してください。後日、書類の内容を基に現地の内容の確認にお伺いします。

※ 申告したら必ず減額になるとは限りません。減額ができないと判断するときは、現地確認してから14日以内にご連絡します。

<input type="checkbox"/> 減額申告を承認します。	課 長	課長補佐	係 長	担当
<input type="checkbox"/> 減額申告を承認しません。				
<input type="checkbox"/> 承認しない旨の通知日	令和	年	月	日
			事務処理者	