



# バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

伊達市長 宛

申告者(納税義務者)

住 所

氏 名

印

電話番号

( ) -

地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項の適用を受けたいので伊達市税条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。

家屋の内訳	所在・地番	伊達市			
	家屋番号		種類(用途)		構造
	持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション	床面積	m <sup>2</sup>	居住用床面積
	建築年月日		登記年月日		改修工事完了年月日
	バリアフリー改修工事費用	(総工事額 _____ 円※バリアフリー改修工事以外の工事を含む) バリアフリー改修工事額 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円 ※自己負担額 50 万円以上かかったものが対象です。			
【3ヶ月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。					
要とした方 改修工事を必	氏名 (生年月日)	( 年 月 日)	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者	
	住所				
世帯区分等状況確認 本申告書記載の内容を審査するにあたり、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固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに <b>同意します ・ 同意しません</b> ※「同意します」の場合、添付書類の一部を省略できます。					

下記処理欄は記入する必要がありません。

処理欄	【受付時確認】	担当者	確認者
	<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			
<input type="checkbox"/> 減額年度(令和 年度)			

1 添付書類

- (1) 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用が確認できるもの）
- (2) 改修工事箇所の写真
- (3) 領収書

必須

- (4) 住宅改修補助金及び介護保険給付金等の決定通知書(写し)
- (5) 該当する区分に応じた書類
  - イ 65歳以上の高齢者……住民票
  - ロ 要介護・要支援認定者…介護保険被保険者証(写し)
  - ハ 障害者………身体障害者手帳  
精神障害者保健福祉手帳等(写し)

世帯区分等状況確認で同意していただいた場合は必要ありません。同意いただけない場合は必要となります。

添付書類は裏面に記載されています。