

バリアフリー住宅改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

伊豆の国市長 あて

住 所

申告者 氏 名

電 話

伊豆の国市税条例附則第 15 条第 8 項の規定による固定資産税の減額について、下記のとおり申告します。

納税義務者	住 所		
	氏 名 (名 称)		
家屋の所在地	伊豆の国市		
家屋番号		家屋の種類	
家屋の床面積		居住用床面積	
家屋の建築年月日	年 月 日		
家屋の登記年月日	年 月 日		
改修工事を 必要とした者	住 所		
	氏 名		
	該当理由	<input type="checkbox"/> 65 歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者	
改修工事が完了した年月日	平成 年 月 日		
改修工事費用	①改修に要した費用	②改修に伴う補助金等	③差引金額 (①-②)
	円	円	円
改修工事が完了した日から 3 月を経過した後に申告書 を提出する場合には、3 月以 内に提出できなかった理由			

添付書類は、裏面に記載してあります。

添付書類

1. 納税義務者の住民票の写し
2. 次のいずれかの書類（居住者の確認）
 - 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
3. 次のいずれかの書類
 - ①改修後の写真、工事領収書及び工事明細書
（工事の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、登録性能評価機関が発行したもの）
4. 補助金等の交付・給付決定書の写し

※ 上記添付書類で、伊豆の国市の各機関から発行されるもの、または、補助金等の交付・給付申請に既に添付している書類で、市役所税務課職員が確認することに同意される場合は、添付は不要です。