

高齢者等居住改修（バリアフリー）工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

遠賀町長 様

申告者（納税義務者）

住所

ふりがな

氏名

個人又は法人番号

電話（ ） -

次のとおり、地方税法附則第15条の9第4項及び第5項に規定する高齢者等居住改修工事に係る固定資産税の減額措置の適用を受けたいので、地方税法附則第15条の9第6項の規定に基づき、関係書類を添えて申告します。

家屋の明細所在地	遠賀町			
家屋の明細	種類（用途）		構造	
	床面積	m ²	居住用床面積	m ²
	登記年月日	年 月 日	家屋番号	
	建築年月日	年 月 日	改修工事完了日	年 月 日
改修工事の明細	改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 手摺の取付 <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替 <input type="checkbox"/> 床表面の改良 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		改修工事費用	①全体工事費	円
			②うち改修工事費	円
	③補助金等		円	
	④改修工事自己負担額		②-③ 円	
本申告書内容を審査するにあたり、介護保険給付その他助成制度の利用状況について、税務課が各業務担当課に対し照会をおこなうことに同意します。 <p style="text-align: center;">氏 名</p>				
改修工事完了後3月以内に申告できなかった理由				
添付書類				
①65歳以上の者が居住している場合は、確認できる住民票				
②要介護認定、要支援認定を受けている場合は、確認できる保険証の写しと住民票				
③障害者が居住している場合は、各種手帳の写しと住民票				
※①②③のいずれか該当するもの				
④改修工事に要した費用を証する領収書（30万円以上に限る。）				
⑤工事内容、金額を示す工事明細書及び写真（工事内容を示す書類は、建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可能				
⑥補助金等の交付を受ける場合には、当該補助金等の交付決定を受けたことを確認することができる書類				