

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

年 月 日

(提出先)
平塚市長

申告者 住所 _____
(納税義務者) 氏名 _____
電話番号 () _____

代理人 住所 _____
氏名 _____
電話番号 () _____

地方税法附則第15条の9第4項、第5項、第6項、第7項及び第8項の規定により減額を申告します。

家 屋 の 明 細						
家屋の所在	平塚市					
納税義務者				家屋番号		
種類		構造		床面積	一棟 m ²	居住部分 1/2以上であること。 m ²
建築年月日	年 月 日		登記年月日	年 月 日		
改修完了日	年 月 日		居住者の状況	氏名		
バリアフリー改修に要した費用	①総額 円		(1) 65歳以上の方			
	②補助金等 円		(2) 要介護認定又は要支援認定を受けている方			
	①-② ③差引金額 円 (50万円以上かかったものが対象)		(3) 障害者			
改修工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった理由						

- 添付書類
- ・ 居住者要件を確認できる書類（住民票、要介護認定又は要支援認定書類、障害者認定書類等）
 - ・ 領収書の写し
 - ・ 工事明細書の写し（建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可）
 - ・ 改修箇所の図面・工事写真（改修前・改修後）
 - ・ その他補助金等の明細の写し