

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

令和 年 月 日

京丹後市長様

申告者（納税義務者）

住 所	
氏名又は名称 (法人の場合は代表者名 も記載すること)	(印)
個人番号又は法人番号	
連絡先	( ) -

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項の適用を受けるため、京丹後市税条例附則第10条の2第7項の規定により、下記のとおり申告します。

家屋の内訳	所在地				
	家屋番号				
	種類				
	構造				
	床面積	㎡ (うち居住の用に供する部分 ㎡)			
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
改修工事の内容	改修工事が完了した日	年 月 日			
	改修工事に要した費用 (上記のうち、補助金等の額)	(			円 円)
改修工事を必要とした方	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者	左の該当者の住所及び氏名	住所 氏名		
本申告書を3ヶ月以内に提出できなかった理由	※工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入				

- 添付書類
- 改修工事を必要とした方の確認書類
    - 65歳以上の方は、住民票の写し
    - 要介護認定、要支援認定を受けている方は、介護保険の被保険者証の写し
    - 障害のある方は、身体障害者手帳、療育手帳の写し
  - 改修工事に係る関係書類の写し（明細書、写真等）  
※建築士等が発行する証明書でも可能とする。
  - 改修工事に要した費用を証する書類の写し（領収書等）
  - 補助金等の給付決定通知書の写し（改修に伴い補助金等を受けている場合）