高齢者等居住改修（バリアフリー改修）住宅に係る固定資産税減額申告書

年　　月　　日

関　市　長　　様

申告者（納税義務者）

住　所

氏　名
（名　称）　　㊞

ＴＥＬ　（　　）　　－

下記の家屋について、地方税法附則第１５条の９第４項又は第５項の適用を受けたいので、関市税条例附則第９条の３第７項の規定により申告します。

家屋の所在地	関市				家屋番号	
種類	構造	床面積（㎡）	居住用床面積（㎡）	建築年月日	登記年月日	
		．	．	年　月　日	年　月　日	
		．	．	年　月　日	年　月　日	
		．	．	年　月　日	年　月　日	
バリアフリー改修工事完了年月日	年　月　日					
工事費用（円）	バリアフリー改修工事に要した費用 － 補助金等 ＝ 自己負担額					

居住者		
	住　所	☐ 申告者住所に同じ
	氏　名	☐ 申告者氏名（名称）に同じ
	区　分	☐ 高齢者（６５歳以上）　☐ 要介護認定者　☐ 要支援認定者　☐ 障害者
	本申告書記載の内容を審査するに当り、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同意します。 氏　名　　㊞	

省エネ改修の有無	有　・　無
添付書類	☐ 介護保険被保険者証または障がい者手帳の写し（該当者のみ） ☐ バリアフリー改修に要した費用を証する書類（工事明細書及び領収書等） ☐ 改修前後の工事写真 ☐ 改修工事施工図（平面図、配置図等） ☐ 当該改修工事の補助金等の交付決定通知書の写し（該当者のみ） ☐ 納税義務者の住民票の写し（関市に住民票のある方は必要ありません。）
工事完了日から３か月経過した後に申告書を提出する場合には理由	

税務課処理欄

調査年月日	．　．											
記載事項	添付書類	築年月日	居住割合	居住者	完了日	工事内容	工事費用	補助金等	増減築	他軽減	入力	確認