

年 月 日

千歳市長 様

申告者 住 所  
 (家屋所有者) 氏名 (名称)  
 電 話 番 号  
 個 人 番 号 又  
 は 法 人 番 号

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税 (家屋) 減額申告書

地方税法附則第15条の9第4項の高齢者等居住改修住宅又は同条第5項の高齢者等居住改修専有部分について、これらの規定の適用を受けたく、千歳市税条例附則第6条の3第7項の規定により申告します。

家 屋 の 内 訳	所在・地番	千歳市		家屋番号	
	種類 (用途)		構 造		
	床 面 積		m <sup>2</sup>	居住用床面積	m <sup>2</sup>
	建 築 年 月 日	・ ・	登 記 年 月 日	・ ・	改 修 工 事 完 了 年 月 日
	バリアフリー改修工事費用	全体工事費用 _____ 円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) バリアフリー改修工事費用 _____ 円 …① 給 付 ・ 補 助 金 額 _____ 円 …② 自己負担額 (①-②) _____ 円 ※自己負担額が50万円を超えるものが対象となります。			
必 要 と し た 方	氏 名 (生年月日)	( 年 月 日)	該 当 す る 区 分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 (改修工事完了後の1月1日において) <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者	
	住 所				
世 帯 区 分 等 状 況 確 認	本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分、現住所、介護保険給付、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に照会することに 同意します ・ 同意しません ※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類が必要となった際、その都度提出していただくこととなります。				
3 カ 月 以 内 に 提 出 で き な か っ た 理 由	※3カ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。				

【添付書類】

- 納税義務者の住民票の写し
- 次の①～③のいずれかの書類
  - 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障害者手帳等の写し
- 次のいずれかの書類
  - ① 改修工事に係る明細書 (改修工事の内容及び費用が確認できるもの) 及び改修工事個所の写真 (改修前、改修後のもの) 並びに工事費領収書
  - ② 建築し又は登録性能評価期間等の発行する証明
- 補助金等の交付、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の交付決定を確認できる書類