

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

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

住所
フリガナ
氏名
電話番号

いなべ市税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

改修工事を 必要とした人	住所	<input type="checkbox"/> 65 歳以上の方 <input type="checkbox"/> 障害者	
	氏名	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者	
所在地	いなべ市		
家屋番号	<input type="checkbox"/> 登記済（家屋番号 ）	種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
	<input type="checkbox"/> 未登記		<input type="checkbox"/> その他（ ）
床面積	m ²	建築年月日	年 月 日
	（うち居住用面積 m ² ）	登記年月日	年 月 日
改修完了日	年 月 日	改修費用	自己負担 円
			補助金等 円
			総 額 円
遅延理由	※改修完了日から 3 か月以内に申告書を提出できない場合に記入してください。		
対象条件	<input type="checkbox"/> 平成 30 年 4 月 1 日から令和 13 年 3 月 31 日までの間に行われた改修工事である。 <input type="checkbox"/> 新築された日から 10 年以上を経過した住宅である。 <input type="checkbox"/> 65 歳以上の方、障害のある方、要介護認定又は要支援の認定を受けている方が居住している。 <input type="checkbox"/> 改修後の床面積が 40 m ² 以上 240 m ² 以下である。 <input type="checkbox"/> 工事費用が 50 万円超（国又は地方公共団体からの補助金等をもって充てる部分を除く）である。	受付印	

□の中には該当するものに ✓ 印をつけてください。

【添付資料】

- 改修工事にかかる明細書（改修工事の内容及び各費用が確認できるもの）
- 改修工事箇所の写真
- 領収証（改修工事費用を支払ったことを確認できるもの）
- 補助金等の交付決定書の写し
- 居住者用件を証明するもの（住民票の写し、身体障害者手帳、療育手帳、介護保険被保険者証）