

# 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

高根沢町長 様

納税義務者住所  
納税義務者氏名 印  
連絡先 ( )

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額の適用を受けたいので、高根沢町町税条例附則第 10 条の 3 の規定に基づき申告します。

家屋の所在		床 面 積	居 住 部 分	m <sup>2</sup>
家 屋 番 号			その他の部分	m <sup>2</sup>
構 造			計	m <sup>2</sup>
家屋の種類	専用住宅・併用住宅・その他 ( )			
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
居住者の状況	65 歳以上の者・要介護認定者・要支援認定者・障害者			
	住所		氏名	
改修工事完了年月日	年 月 日			
改修工事費①	改修工事に伴う補助金等②	差引金額 (①-②)		
円	円	円		
改修工事完了日より 3 ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 (※該当者のみ)				

## 必要書類

- ・ 居住者要件のいずれかを満たすことを示す書類の写し
  - 65 歳以上の方は住民票の写し
  - 要介護及び要支援認定を受けている方は介護保険被保険者証の写し
  - 障がい者の方は身体障がい者手帳、精神障がい者保健福祉手帳等の写し
- ・ 改修内容がわかる書類の写し (工事契約書、工事明細書等)
- ・ 改修工事箇所の写真 (改修前・改修後)
- ・ 改修工事費用にかかる領収書の写し
- ・ 補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことが確認できる書類の写し
- ・ 改修後の図面の写し
- ・ 納税義務者の住民票の写し