

# バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

伊豆市長 あて

申告者 (所有者または納税義務者)	住所又は所在
	氏名又は名称 <span style="float: right;">(印)</span>
	電話

地方税法附則第15条の9第4項の規定に基づく、次の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用について、伊豆市税条例附則第21条第7項の規定により事実を証する書類を添えて申告します。

家 屋 の 明 細	所 在	伊豆市		
	家 屋 番 号			
	種 類 ( 用 途 )			
	構 造			
	床 面 積		居 住 部 分 床 面 積	
	建 築 年 月 日			
	登 記 年 月 日			
改修工事が完了した 年 月 日	年 月 日			
バ リ ア フ リ ー 改 修 工 事 費 用	①総 額	円	居住の状況	氏 名
	②補助金等	円	①65歳以上の方 (生年月日)	( 年 月 日 )
	①-② ③差引金額 (50万円以上のものが対象)	円	②要介護認定又は要支援 認定を受けている方	
			③障害者	
※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。				
改修工事完了後3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由				

添付書類 (地方税法施行規則附則第7条第9項の規定に基づく書類)

- 領収書の写し (バリアフリー改修に要した金額が明記されているもの)
- 工事明細書 (建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可)
- 改修工事箇所の図面、工事写真 (改修前・改修後)
- その他補助金等の明細書の写し
- 該当する区分に応じた書類
  - ・ 65歳以上の高齢者 …………… 住民票の写し
  - ・ 要介護及び要支援認定者 …… 介護保険の被保険者証の写し
  - ・ 障害者 …………… 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し