

# 記載例

## 高齢者等居住改修(バリアフリー改修)工事に伴う固定資産税減額申告書

南伊豆町長 様

平成 25年 8月 1日

住所(所在) **南伊豆町下賀茂315-1**  
申告者 氏名(名称) **南伊豆 太郎** (印)  
(納税義務者) 電話番号 **0558-62-6222**

本表は固定資産税減額申告条例附則第10条の3第7項の規定に基づき、下記の家屋に係る高齢者等居住改修工事に伴う措置の適用について、事実を証する関係書類を添えて申告します。  
家屋の明細は固定資産税納税通知書の明細書もしくは権利書を参照

家屋の明細	所在地	南伊豆町 <b>下賀茂315-1</b>		家屋番号	<b>315-1</b>
	種類(用途)	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input 2"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt;&lt;td&gt;構造&lt;/td&gt;&lt;td&gt;&lt;b&gt;木造 瓦 葺 2階建&lt;/b&gt;&lt;/td&gt;&lt;/tr&gt;&lt;tr&gt;&lt;td&gt;延床面積&lt;/td&gt;&lt;td colspan="/> <b>100 m<sup>2</sup></b>		居住床面積	<b>100 m<sup>2</sup></b>
	建築年月日	<b>昭和60年 4月 1日</b>		改修完了年月日	<b>平成25年 7月 1日</b> <small>平成19年4月1日から平成28年3月31日までに完了した改修工事</small>
	改修工事完了年月日		<b>平成25年 7月 1日</b>		補助金等を除いた金額(50万円以上)
バリアフリー改修工事費用		改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金等②	自己負担額(①-②)	
		<b>1,200,000 円</b>	<b>500,000 円</b>	<b>700,000 円</b>	
必要とした改修工事の方	氏名	<b>南伊豆 花子</b>		該当区分	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の方
	生年月日	明・大・ <b>昭</b> ・平 <b>10年 10月 10日</b>			<input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定を受けている方
	住所	南伊豆町 <b>下賀茂315-1</b>			<input type="checkbox"/> 障害のある方
減額の要件を満たす方について記載					
工事完了から3ヶ月以内に提出できなかった理由(3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入)					
添付書類					
<ul style="list-style-type: none"><li>● 納税義務者の住民票</li><li>● 改修工事に係る明細書(改修工事の内容及び費用を確認できるもの)</li><li>● 改修工事が行われた箇所の写真</li><li>● 領収書(改修工事費用を支払ったことが確認できるもの)</li><li>● 住宅改造費補助金及び介護保険の給付決定書の写し</li><li>● 下記の区分に応じた書類<ul style="list-style-type: none"><li>・65歳以上の方は住民票の写し</li><li>・要介護及び要支援認定者は介護保険の被保険者証の写し</li><li>・障害のある方は身体障害者手帳、療育手帳の写し</li></ul></li></ul>					

※下記処理欄は記入しないでください

担当課処理欄	調査事項及び所見	受付印		供覧			
				課長	主幹	係長	係
				減額適用年度		処理年月日	
				年度	年	月	日