**バリアフリー改修住宅に係る固定資産税の減額申告書**

年 　 　月 　　 日

小田原市長　様

納税義務者　　住　　所

　氏名（名称）　　　　 　　　　　　　　　　　㊞

電　　話　 　 　　　-　　　　　　-

個人番号

地方税法附則第15条の９第４項～第８項に規定するバリアフリー改修住宅に係る固定資産税の減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の所在 | 小田原市 | | | | |
| 家 屋 番 号 | 番 | 種　類 |  | | |
| 構 　造 | 造  葺  階建 | 床 面 積 | 一棟  ㎡ | | 居住部分  ㎡  １／２以上であること |
| 家　 屋　の  建築年月日 | 年　　　　月　　　　日 新築 | 家　屋　の  登記年月日 | 年　　　　月　　　　日　表題登記 | | |
| 年　　　　月　　　　日 増築 | 年　　　　月　　　　日　変更登記 | | |
| 改修が完了  した年月日 | 年　　 　月　 　日 | 居住者の区分 | | 住　　　　所 | |
| 氏　　　　名 | |
| バリアフリー改修に要した費用、  居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等 | 1. 総　　額　　　　　　　　　　円 | ①65歳以上の方 | |  | |
|  | |
| 1. 補 助 金　　　　　　　　　円 | ②要介護認定又は要支援認定を受けている方 | |  | |
| ①－②  ③差引金額　　　 　　　　　円 |  | |
| ③障がい者の方 | |  | |
|  | |
| （50万円を超えるものが対象） | 上記①～③のいずれかに該当すること | | | |
| 改修が完了した日から３月を経過した後に申告書を提出する場合、提出できなかった理由 | |  | | | |

【添付書類】

□ 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）

□ 改修箇所の写真

□ 領収書の写し

□ 増改築等工事証明書 （この書類がある場合は上記3点の書類は不要です）

□ 納税義務者の住民票の写し （市内在住の場合は省略可）

□ 補助金等の明細書 （補助金等の交付を受ける場合）

□ 居住要件の区分に応じた書類 ・要介護又は要支援認定者 -----介護保険の被保険者証の写し

・障がい者 -----身体障害者手帳等の写し

※65歳以上の方の場合は、添付書類不要