

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 - -

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 m ²	居住部分 m ² 1/2以上であること
家 屋 の 建築年月日	年 月 日 新築 年 月 日 増築	家 屋 の 登記年月日	年 月 日 表題登記 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		
	② 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