

高齢者等居住(バリアフリー)改修住宅等に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

藤 沢 市 長

申告者(納税義務者) 住 所 _____

氏名(名称) _____

個人番号
(法人番号)

(左詰めでご記入願います。)

(電 話) _____

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に規定する高齢者等居住改修住宅又は高齢者等居住改修専有部分に対する減額の適用を受けたいので、同条第6項に基づき、次のとおり申告します。

家屋の所在	藤沢市			家屋番号	
種 類		構 造	造	床面積 (50㎡以上 280㎡以下)	㎡
建築年月日 (新築された日から10年以上経過)	年	月	日	登記年月日	年 月 日
改修工事が完了した年月日	年 月 日				
改修工事に要した費用	円				
補助金等を除いた自己負担額	円				
改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け				
	<input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> トイレの改良 <input type="checkbox"/> 出入り口の戸の改良				
	<input type="checkbox"/> 床の段差解消 <input type="checkbox"/> 床の滑り止め				
地方税法施行令附則 第12条第28項に規定 する対象者 (居住者要件)	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 (氏名 _____)				
	<input type="checkbox"/> 要介護認定または要支援認定を受けている方 (氏名 _____)				
	<input type="checkbox"/> 障がいのある方 (氏名 _____)				
改修工事完了日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由を記入してください。					

(添付書類)

- 住民票の写し(納税義務者の個人番号記載のあるもの。市内居住者は省略可)
- 居住者要件を満たすことが分かる書類
 - ・ 65歳以上の方が居住 ⇒ 住民票の写し(省略可)
 - ・ 要介護、要支援の方が居住 ⇒ 介護保険証の写し
 - ・ 障がいのある方が居住 ⇒ 障がい者手帳等の写し
- 改修工事の明細書等
(次のすべて、または建築士等による増改築等工事証明書(工事証明書様式の指定はありません))
 - ・ 改修工事の明細書および領収書の写し
 - ・ 改修工事箇所の写真
- 補助金を受けている場合は、その内容と金額を確認できる書類

《資産税課使用欄》

上記の申告を認定してよいか伺います。(_____)

課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当

【減額内容】

100㎡まで1/3減額(1年間)
バリアフリーのみ ⇒「Y4」(_____ 年度)

バリアフリー+省エネ ⇒「Y6」(_____ 年度)

※対象床面積の入力に注意すること