

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

(あて先) 岡崎市長

納 税 義 務 者		居住している高齢者等 <small>*下記の対象区分による</small>	
住 所	岡崎市	住 所	岡崎市 申告者と同じ
氏 名	(印)	氏 名	(印) 申告者と同じ
電話番号		生年月日	明・大・昭 年 月 日

岡崎市市税条例附則第5条の3第7項の規定により下記のとおり申告します。なお、申告内容についての確認・調査に同意します。

高齢者等の対象区分	65歳以上(改修工事の完了した翌年の1月1日現在) 要介護認定・要支援認定 障がい者				
家屋の所在	岡崎市				
家屋番号	(番)〔明・大・昭 年 月 日登記〕 未登記				
改修完了年月日	平成 年 月 日(平成19年4月1日~25年3月31日)				
改修の内容 <small>該当するもの全て選択</small>	廊下の拡幅 手すりの取付け	階段の勾配緩和 床の段差の解消	浴室の改良 戸の改良	便所の改良 床表面の滑り止め化	
バリアフリー改修 に要した費用(A)	<small>*リフォーム等の費用を除く</small> 円	助成制度等に よる支給額(B)	円	(A)-(B)=	円 30万円
使用した助成制度等	なし 介護保険住宅改修費支給 日常生活用具費支給 岡崎市住宅改修費助成 その他()				
改修完了日から3ヵ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ、その理由					

バリアフリー改修家屋の概要(課税明細書を参考に記入してください。)

家屋の種類	構 造	建築年月日 (月日は省略可)	床面積	人の居住の 用に供する 部分の面積	物件番号
住宅 併用住宅 共同住宅 その他住宅	木造 軽量鉄骨造 その他(造)	明・大・昭・平 年 月 日	m ²	m ²	-
住宅 併用住宅 共同住宅 その他住宅	木造 軽量鉄骨造 その他(造)	明・大・昭・平 年 月 日	m ²	m ²	-
住宅 併用住宅 共同住宅 その他住宅	木造 軽量鉄骨造 その他(造)	明・大・昭・平 年 月 日	m ²	m ²	-

本申告書に以下の書類を添付すること。

- 介護保険被保険者証の写し 障がい者手帳等の写し 改修工事の明細書の写し
- 改修工事の領収書の写し 改修前・改修後の写真 改修箇所の判る平面図
- 工事費からの控除額が確認できる書類(介護保険住宅改修費支給、日常生活用具費支給、岡崎市住宅改修費助成等)