

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 19 年 7 月 10 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 十王町二丁目9番地	住 所	岡崎市 <small>申告者と同じ</small>
氏 名	岡崎 太郎 <small>印</small>	氏 名	岡崎 健一 <small>印</small> <small>申告者と同じ</small>
電話番号	0564-xx-xxxx	生年月日	明・大・昭 5 年 7 月 1 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 十王町二丁目9番地
家屋番号	(番 xx) [明・大・昭 54年 1月20日登記] 未登記
改修完了年月日	平成 19 年 4 月 30 日 (平成19年4月1日~25年3月31日)
改修の内容 該当するもの全て選択	廊下の拡幅 階段の勾配緩和 浴室の改良 便所の改良 手すりの取付け 床の段差の解消 戸の改良 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> 950,000 円	助成制度等に よる支給額(B)	480,000 円	(A)-(B)=	470,000 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 54年 月 日	m ² 105 99	m ² 105 99	123456-00
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)