

バリアフリー改修工事に伴う 固定資産税減額申告書

平成 年 月 日

宮津市長様

住所（所在）

申告者 フリガナ氏名（名称） 印

（納税義務者） 電話（ ） -

住所

代理人 フリガナ氏名 印

電話（ ） -

宮津市市税条例附則第6条の4第6項の規定により、次の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う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。

| | | | | | | |
|-------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | | | | 家屋番号 | |
| | 種類（用途） | | 構造 | | 持家の種類 | <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション |
| | 床面積 | | m ² | 居住用床面積 | | m ² |
| | 建築年月日 | | 登記年月日 | | 改修工事完了年月日 | |
| | バリアフリー改修工事費用 | 全体工事費用 _____ 円（バリアフリー改修工事以外の工事を含む） バリアフリー改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円 | | | | |

【3か月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入して下さい。

| | | | | |
|-------------|----------|----------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 必要とした改修工事の方 | 氏名（生年月日） | （ 年 月 日） | 該当する区分 | <input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 |
| | 住所 | | | |

世帯区分等状況確認

本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分、現住所、介護保険給付及び助成制度の利用状況等を市民室資産税係が各業務担当係へ照会し、当該工事の領収書、工事写真の写しの提出を依頼することに同意します。

署名 _____

※ 上記の内容に同意いただける場合は、署名をお願いします。なお、署名がない場合は、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。

添付書類（地方税法施行規則附則第7条第9項の規定に基づく書類）

- 1 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）
 - 2 改修工事箇所の写真 ※
 - 3 領収書（改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの） ※
 - 4 契約日が確認できる書類（契約書等）
 - 5 本市の介護保険住宅改修費支給制度及び障害者住宅改修助成制度給付金の決定（確定）通知書等の写し
 - 6 該当する区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の高齢者…………… 住民票の写し（市外に住民票がある方のみ）
 - ・ 要介護及び要支援認定者…… 介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者…………… 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し
- ※ 本市の介護保険住宅改修費支給制度及び障害者住宅改修助成制度給付金を利用された工事で、世帯区分等状況確認欄に同意された場合は不要となります。

記入方法（記入例）

- 1 申告者（納税義務者）の欄には、バリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所又は所在、氏名又は名称及び電話番号を記入し、押印してください。
- 2 代理人の欄には、納税義務者が法人の場合は法人を代表して申告する人、その他の代理人の場合はその代理人の住所、氏名及び電話番号を記入し、押印してください。
なお、法人又は代理人の場合は、納税義務者からの委任状を添付してください。
- 3 家屋の内訳欄には、所在・地番、家屋番号、種類（用途）、構造、持家の種類、床面積、居住用床面積、建

| | | | | | | |
|-------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | 京都府宮津市字柳縄手 345 番 1 | | | 家屋番号 | 345 番 1 |
| | 種類（用途） | 専用住宅 | 構造 | 木造 | 持家の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション |
| | 床面積 | 115.50 m ² | | 居住用床面積 | 115.50 m ² | |
| | 建築年月日 | 昭 56. 12. 20 | 登記年月日 | 昭 56. 12. 25 | 改修工事完了年月日 | 平 21. 6. 10 |
| | バリアフリー改修工事費用 | 全体工事費用 <u>1,500,000</u> 円（バリアフリー改修工事以外の工事を含む） バリアフリー改修工事費用 <u>1,200,000</u> 円 - 給付・補助金額 <u>300,000</u> 円 = 自己負担額 <u>900,000</u> 円 | | | | |

- 4 改修工事を必要とした方の欄には、申告要件を満たす方（改修工事完了後の1月1日において65歳以上の者、申告日において要介護又は要支援の認定を受けている者・障害者等）の氏名、該当する区分、住所をそれぞれ記入してください。

| | | | | |
|-------------|--------------|------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 必要とした改修工事の方 | 氏名 (生年月日) | 宮津 太郎 (昭和 15 年 1 月 1 日) | 該当する区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 |
| | 住所 | 宮津市字柳縄手 345 番地の 1 | | |

世帯区分等状況確認

本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分、現住所、介護保険給付及び助成制度の利用状況等を市民室資産税係が各業務担当係へ照会し、当該工事の領収書、工事写真の写しの提出を依頼することに同意します。

署名 _____

※ 上記の内容に同意いただける場合は、署名をお願いします。なお、署名がない場合は、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。

築年月日、登記年月日、改修工事完了年月日、改修工事費用をそれぞれ記入してください。