

# 居住安全(バリアフリー)改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

宮津市長 様

納税義務者

住所:京都府宮津市字

氏名又は名称:

(個人番号又は法人番号)

次の家屋について、固定資産税の減額を受けたいので、宮津市市税条例附則第6条の4第7項の規定により申告します。

家屋の内訳	所在			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 <sup>2</sup>		居住用床面積	m <sup>2</sup>
	建築年月日		登記年月日	居住安全改修工事完了年月日	
	居住安全改修工事費用	全体工事費用 _____ 円(居住安全改修工事以外の工事を含む) 居住安全改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円			
備考	(居住安全改修工事が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合には、期限内に提出できなかった理由を記入してください。)				
必要改修工事とした方を	氏名 (生年月日)	( )	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				
<b>世帯区分等状況確認</b> 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税務担当課が各業務担当課へ照会し、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。 <p style="text-align: center;">署名 _____</p> <b>※ 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。</b>					

(添付書類)

- 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
    - 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
  - 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)
  - 改修工事箇所の写真 ※
  - 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)※
  - 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
- ※ 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。