

住宅のバリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

つくば市長 宛て

申告者(納税義務者) 住所
 フリガナ
 氏名
 電話 ()

下記の物件について地方税法附則第15条の9第4項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、つくば市税条例附則第9条の3第7項の規定に基づき、申告します。

個人番号または法人番号											(右詰で記載)	
家屋所在地	つくば市											
所有者										家屋番号		
種類										床面積	居住部分	m ²
構造	造										その他の部分	m ²
改修工事完了年月日	年 月 日										計	m ²
建築年月日	年 月 日									登記年月日	年 月 日	
居住安全改修工事に要した費用	円											
補助金額	円											
対象居住者名 (該当する欄に氏名・住所を御記入ください)	①65歳以上の方											
	②要介護認定又は要支援認定の方											
	③障害をお持ちの方											
バリアフリー改修工事完了後3ヶ月以内に申告できなかった場合は、その理由を御記入ください。												

添付書類

- ・納税義務者の住民票の写し(つくば市に住民票がない方のみ)
- ・改修工事の金額・内容を示す明細書(増改築等工事証明等で代替可能)
- ・補助金、住宅改造費補助金及び介護保険の給付金の決定通知書などの写し(補助金等を受けている場合のみ)
- ・領収書(改修工事費用を支払ったことが確認できるもの)
- ・改修工事を行った箇所の写真
- ・改修工事前と後の建物平面図(お手元にある場合のみ)
- ・居住者の要件を確認する書類
 - 1 要介護認定又は要支援認定を受けている方→介護保険の被保険者証の写し
 - 2 障害をお持ちの方→障害者手帳などの障害をお持ちであることを証する書類の写し

受付日