

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

柏原市長 殿

住 所

申告者 フリがな
(納税義務者) 氏 名

印

電話番号

個人番号又は法人番号

柏原市市税条例附則第20条の3第8項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

所在・地番	柏原市	家屋番号	
種類(用途)	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	構造	持家の種類 <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
延床面積	m ²	居住用床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
改修工事完了年月日	年 月 日	年 月 日	
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も含む)	
	バリアフリー改修工事費用①	円	
	給付金・補助金等の金額②	円	
	差引金額 ①-② (※50万円を超えるものが対象)	円	
改修工事を完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった理由			
改修工事を必要とした方	氏名 (生年月日)	(年 月 日)	<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	柏原市	
○申告書や添付資料の記載内容確認のため各担当課等へ照会することに同意しますか <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 ※同意されない場合は、必要書類をその都度ご提出いただくこともございますのでご了承ください。			

※添付書類

- (ア) 納税義務者の住民票の写し
- (イ) 改修工事に係る明細書(改修工事の内容及び各費用が確認できるもの)
- (ウ) 改修工事個所の写真(施工前・後)
- (エ) 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)
- (オ) 住宅改造補助金交付または介護保険給付金の決定通知書等の写し
- (カ) 居住要件を証明するもの
 - ・ 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、療育手帳等の写し