

# 住宅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

木津川市長 宛て

申告者（納税義務者）

住 所 \_\_\_\_\_

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項（バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額）の適用を受けるため、市税条例附則第10条の3第8項の規定により添付書類を添えて申告します。

家 屋 物 件 内 容	所在・地番	木津川市		納税通知書番号
	種類・用途		構造	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
	延床面積		居住の用に供する床面積	
	家屋番号		改修工事完了年月日	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） Aバリアフリー改修工事費用 _____ 円 B給付・補助金額 _____ 円 C（A－B）自己負担額 _____ 円		

必要 改修 工事 を した 方	氏 名 （生年月日）	（年 月 日）	該当区分 （□にレ印）	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害のある方
	住 所			

申告を3か月以内に提出できなかった理由	※工事完了日から3か月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入
---------------------	----------------------------------

【世帯区分等状況確認】  
本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに

1. 同意します                      2. 同意しません

※該当するものを○で囲んで下さい。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった場合、その都度提出していただくことになります。

添付書類      裏面記載

## 添付書類

- ①納税義務者の住民票の写し（市内居住者は省略可）
- ②改修住宅にお住まいの方により次のいずれかの書類
  - 1. 65歳以上の方の住民票の写し（市内居住者は省略可）
  - 2. 介護保険被保険者証の写し
  - 3. 障害者手帳又はこれに代わるものの写し
- ③居住安全改修工事が行われたことを証する次のいずれかの書類
  - 1. 工事明細書、改修着工前後の写真、改修工事に要した費用の領収書
  - 2. 建築士、登録住宅性能評価機関、指定確認検査機関による証明書
- ④補助金等や介護保険からの給付金を受けた場合は、交付又は給付決定書
- ⑤契約日がわかる書類
- ⑥マイナンバーカードまたは通知カード及び本人確認書類