

# 住宅バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

徳島市長 殿

申請者 住所

氏名又は名称

連絡先

地方税法附則第15条の9第4項から第7項に定める住宅バリアフリー改修に伴う固定資産税減額の適用を受けるため、徳島市市税賦課徴収条例第55条第9項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	住所					
	氏名又は名称 (個人又は法人番号)	( )				
物件の表示	所在地	徳島市				
	構造	木造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄筋コンクリート造 ・ 軽量鉄骨造 ・ その他 ( )				
	延床面積	m <sup>2</sup>	住宅面積	m <sup>2</sup>	種類(用途)	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	家屋番号	
居住要件	該当要件	1. 65歳以上の者 2. 要介護認定または要支援認定を受けている者 3. 障害者				
	該当者の住所					
	該当者の氏名					
改修工事の内容	改修工事が完了した年月日	令和 年 月 日				
	改修工事に要した費用(補助金額を除いた自己負担額)	円				
	補助金を受けている場合は、その補助金額	円				
	(工事内容)①通路又は出入口の拡張 ②階段の勾配の緩和 ③浴室の改良 ④トイレの改良 ⑤手すりの取り付け ⑥屋内の段差の解消 ⑦出入口の戸の改良 ⑧床材の滑り止め化					
その他	※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、3か月以内に提出することができなかった理由を記入してください。					

(添付書類)

- ・居住要件を示す住民票や介護保険証、障害者手帳等の写し
- ・改修工事に要した費用が確認できる書類(領収書・見積書等)
- ・工事前後の写真(現地調査を実施する場合があります)
- ・補助金等の額が分かる書類(補助金等を受けている場合)

※家屋番号欄には、法務局等の登記所に登録された家屋番号を記入してください。なお、未登記のものについては、「未」と記入してください。

※住宅面積は、住宅専用を使用しているものについては、住宅面積と延床面積が一致するように記入してください。