

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書【記入例】

令和〇〇年〇月〇日

(宛先) 金 沢 市 長

申告者(納税義務者)

住所 **広坂1丁目1番1号**

氏名 **広坂 太郎**
(法人にあっては名称及び代表者名)

個人番号又は法人番号 (〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

電話番号 (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

申告者(納税義務者)のマイナンバーを記入。

次の家屋は、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に該当するものですが、金沢市税賦課徴収条例附則第9条の3第6項の規定により、**未登記の場合は未登記家屋と記入。**

併用住宅の場合は居住部分のみの面積を記入。

(1)バリアフリー改修家屋の所在地等				
所在地				
金沢市	広坂1丁目1番地			
(2)申告者以外の納税義務者の住所、氏名及び個人番号(法人にあっては名称及び法人番号) ※共有者がいる場合のみ記入				
住所		氏名又は名称		
広坂1丁目1番1号		広坂 花子		
		個人番号又は法人番号		
		×××× - ×××× - ××××		
共有名義の場合は共有者全員の住所、氏名及びマイナンバーを記入。				
(3) 建築年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日			
(4) 登記年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日			
(5) 改修完了年月日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日			
(6) バリアフリー改修工事に要した費用等				
①工事全体の費用	1,500,000 円			
②補助金等の合計金額	500,000 円			
(7)バリアフリー改修工事を必要とした者				
氏名	広坂 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 障がいのある者	
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日		<input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 ※該当欄に✓印を記入	
(8) 工事完了後、3か月以内に申告できなかった理由 ※該当する方のみ記入				

登記簿や権利書等で確認できます。

【添付書類】

- 納税義務者の住民票の写し ※申告書にマイナンバー(個人番号)を記載して提出した場合は不要です。
- 居住者要件を満たすことを示す書類……住民票の写し、介護保険被保険者証の写し、障害者手帳等の写し
- 改修工事の費用及び支払日が分かる書類……領収証、銀行振込書等の写し
- 改修工事の完了年月日が分かる書類……工事完了書、引渡書等の写し
- 改修工事の費用の内訳が分かる書類……工事の明細書等の写し
- 改修工事が行われた箇所を撮影した写真
- 改修工事を行った箇所が分かる平面図の写し
- 改修工事の費用に補助金等の交付を受けている場合……居宅介護・介護予防住宅改修費、補助金等の交付決定通知書等の写し