

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

(宛先) 金 沢 市 長

申告者(納税義務者)

住所

氏名

(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 ( - - )

電話番号 ( - - )

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から、金沢市税賦課徴収条例附則第9条の3第7項の規定により、事実を証する書類を添えて申告します。

記

(1)バリアフリー改修家屋の所在地等				
所在地	家屋番号	種類	延床面積	居住部分の床面積
金沢市			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
(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		個人番号又は法人番号	
			- -	
			- -	
			- -	
(3) 建築年月日 年 月 日				
(4) 登記年月日 年 月 日				
(5) 改修完了年月日 令和 年 月 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			円	
②補助金等の合計金額			円	
(7)バリアフリー改修工事を必要とした者				
氏名		□65歳以上 □障がいのある者		
生年月日 年 月 日		□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				

【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