様式第53号

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

年　　月　　日

(宛先)伊勢崎市長

納税義務者

住所

フリガナ

氏名

(名称)

電話　　(　　　　　　)　　　　　　　―

個人番号又は法人番号

伊勢崎市市税条例附則第10条の3第7項の規定により次のとおり申告します。

|  |
| --- |
| 申告事項 |
| 家屋所在地 |  |
| 所有者 |  | 家屋番号 |  |
| 種類(用途) |  | 構造 |  | 床面積 | m2 | 居宅部分m21／2以上であること |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | 登記年月日 | 年　　月　　日　 |
| 改修完了日 | 年　　月　　日 | 改修工事を必要とする者 | 住所氏名 |
| バリアフリー改修工事に要した費用 | ①総額　　　　　　　円 | ①65歳以上の者 |  |
| ②補助金等　　　　　　　円 | ②要介護認定又は要支援認定を受けた者 |  |
| ①－②③差引金額　　　　　　　円 | ③障害者 |  |
| 改修工事が完了した日から3箇月以内に申告ができなかった場合にはその理由 |  |

注意事項

1　この申告書は、原則として改修工事が完了した日から3箇月以内に提出してください。

2　この申告書には、次の書類を添付してください。

　　①改修工事明細書(改修工事の内容及び費用が確認できるもの)

　　　(建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可)

　　②改修工事箇所の写真

　　③領収書の写し

　　④該当する区分に応じた書類

　　　・65歳以上の方…………………住民票の写し

　　　・要介護又は要支援認定者……介護保険の被保険者証の写し

　　　・障害者…………………………身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し

　　⑤補助金や給付金の交付を受けている場合は、決定通知書等の写し