

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

芦屋市長 宛

申告日	令和 ● 年 ●● 月 ●● 日	個人番号 又は法人番号	●●●●●●●●●●●●●●●● <small>※個人番号を記入する場合、番号及び身元確認書類の添付が必要です。</small>
申告者 (所有者)	住所	〒 659 - 8501 芦屋市精道町7番6号	
	氏名	芦屋 太郎	電話番号 (0797) 38 - 2017

下記の家屋について、地方税法に規定するバリアフリー改修が行われた住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、芦屋市市税条例に基づき申告します。

住居表示ではなく登記上の地番を記入して下さい。

◆家屋に係る事項

所在地番	芦屋市 精道 町 123 番地 4
家屋番号	123 - 4 -
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()
用途	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
建築年	平成 大正 昭和 ▲▲ 年
延床面積	120.05 m ² 居住部分の床面積 (併用住宅の場合のみ) m ²

◆居住者の要件に係る事項

状況	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者
該当者氏名	芦屋 太郎

◆工事の要件に係る事項

工事完了年月日	令和 ■ 年 ■■ 月 ■■ 日					
工事費用	総額	1,000,000円	補助金等	100,000円	差引金額	900,000円
	-					

◆添付書類

バリアフリー改修にかかった費用が確認できるもの。

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 工事代金領収書
	<input checked="" type="checkbox"/> 補助金等の支給及び交付決定通知書の写し
	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者の要件を満たすことを証明する書類 (障害者手帳, 介護保険手帳の写し等)
	<input checked="" type="checkbox"/> 改修箇所の図面・工事写真 (改修前後) 又は建築士, 登録住宅性能評価機関等の証明

◆備考

備考	工事が完了した日から3月以内に、申告書を提出することができなかった場合、その理由をご記入ください。
----	---