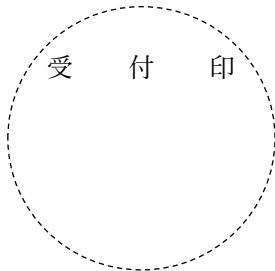


高齢者等居宅改修住宅等に対して課する固定資産税の減額に関する申告書

令和 年 月 日

雨竜町長 白川 久純 様



申告者 住所
(納税義務者) (所在)

氏名
(名称)

電話番号

個人番号
(法人番号)

雨竜町税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、次のとおり申告します。

家屋の内容	所在地	雨竜町	家屋番号	番
	種類・用途		構造	
	家屋区分	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ()		
	床面積	m ²	居住床面積	m ²
	建築年月日	年 月 日	改修工事	年 月 日
	登記年月日	年 月 日	完了年月日	
	居宅安全改修工事に要した費用の額	全体工事費用 _____ 円 (居宅安全改修工事以外の工事を含む) 居宅安全改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円		
当該家屋に高齢者居住等住	(ふりがな)		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所	雨竜町		
該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者又は要支援認定者			
【3か月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合に記入してください。				
公簿等の関係課への照会	添付すべき必要書類の一部を省略するために税務担当が関係課に照会することについて、 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません			

処理欄 ※記入不要	<input type="checkbox"/> 新築後10年以上経過 <input type="checkbox"/> 床面積要件 (50m ² ~280m ²) <input type="checkbox"/> 自己負担額50万円超 <input type="checkbox"/> 工事完了3か月以内 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類がそろっている	物件コード	所有者個人コード
		現地確認 年 月 日	電算処理 年 月 日
		担当者	担当者

1. 添付書類

- 納税義務者（所有者）の住民票の写し
 ※ 申告書に個人番号を記入し、税務担当が関係課に照会することについて同意される場合は、添付を省略することができます。
- 改修工事に係る明細書の写し（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）
- 改修工事の図面の写しと改修工事箇所の写真（改修前と改修後が確認できるもの）
- 領収書の写し（改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの）
- 補助金などの交付・給付決定書の写し（補助金等を受けていない場合は不要）
- 該当する区分に応じた書類
 - ・65歳以上の高齢者 …………… 住民票の写し
 - ・要介護及び要支援認定者 … 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

2. 記入方法

- (1) 申告者（納税義務者）の欄には、バリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所、氏名、個人番号（法人にあっては、所在、名称、法人番号）及び電話番号を記入してください。
- (2) 家屋の内容欄には記載漏れのないよう、固定資産税納税通知書に同封している課税明細書等を参考に記載してください。未登記家屋の場合は「家屋番号」欄は空欄でかまいません。居住床面積には、貸家の用に供する部分の面積を除きます。「家屋区分」欄には、該当するものに✓してください。

家屋の内容	所在地	雨竜町 字満寿32番地185		家屋番号	32番185
	種類・用途	専用住宅	構 造	木造	
	家屋区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他			
	床面積	122.96 m²	居住床面積	122.96 m²	
	建築年月日	平成12年10月1日	改修工事 完了年月日	令和5年4月21日	
	登記年月日	平成12年10月11日			
	居宅安全改修工事に要した費用の額	全体工事費用 1,650,000 円（居宅安全改修工事以外の工事を含む） 居宅安全改修工事費用 1,320,000 円 - 給付・補助金額 396,000 円 = 自己負担額 924,000 円			

- (3) 当該家屋に居住する高齢者等の欄には、申告要件を満たす方（改修工事完了後の1月1日において65歳以上の者、要介護又は要支援の認定を受けている者、障害者等）の氏名・該当する区分・住所をそれぞれ記入してください。

当該家屋に居住する高齢者等	(フリガナ)	ウリュウ ゼイタロウ	生年月日	昭和11年9月1日
	氏名	雨竜 税太郎		
	住所	雨竜町 字満寿32番地185		
	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者又は要支援認定者		

- (4) 申告書の提出が工事完了後の3か月以内でない場合には、【3か月以内に提出できなかった理由】欄に理由を記載してください。

- (5) 「公簿等の関係課への照会」欄で「同意します」に✓をした場合は、納税義務者（所有者）の住民票の写しの添付を省略できます。関係課への照会に同意されない場合は「同意しません」に✓をして、納税義務者（所有者）の住民票の写しを添付してください。

公簿等の関係課への照会	添付すべき必要書類の一部を省略するために税務担当が関係課に照会することについて、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
-------------	---