

# 住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

尾 道 市 長 様

申 告 者  
(納税義務者)

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

印

(電話 : - - )

住 所 (所在地)

代 理 人

氏 名 (名 称)

印

(電話 : - - )

尾道市税条例附則第7条の3第8項の規定により、下記のとおり申告します。

|                                                                                                                                                                                                                                          |             |                  |                                                                                                      |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 家屋の所在                                                                                                                                                                                                                                    | 尾道市         |                  |                                                                                                      | 家 屋 番 号        |  |
| 種 類                                                                                                                                                                                                                                      | 構 造         | 床 面 積            |                                                                                                      |                |  |
| 専用住宅・併用住宅・マンション<br>その他 ( )                                                                                                                                                                                                               | 造           | 一棟               | 居住部分                                                                                                 |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          |             |                  | m <sup>2</sup>                                                                                       | m <sup>2</sup> |  |
| 建築年月日                                                                                                                                                                                                                                    | 登記年月日       | 居住安全改修工事が完了した年月日 |                                                                                                      |                |  |
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 日       | 年 月 日            |                                                                                                      |                |  |
| バリアフリー<br>居住安全改修<br>工事費用                                                                                                                                                                                                                 | ①改修工事に要した費用 | ②改修工事に伴う補助金等     | ③差引金額 (①－②)                                                                                          |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 円           | 円                | 円                                                                                                    |                |  |
| 居住安全改修<br>工事を必要と<br>した者                                                                                                                                                                                                                  | 氏 名         | 該当区分             | <input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者 |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 住 所         |                  |                                                                                                      |                |  |
| (居住安全改修工事後3か月以内にこの申告書を提出することができなかった場合には、その理由)                                                                                                                                                                                            |             |                  |                                                                                                      |                |  |
| 現住所等状況確認について<br>本申告書の内容を審査するに当たり、現住所・生年月日・居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事業及び身体障害児・者住宅改修給付事業等の利用状況を資産税課が各業務担当課へ照会することに<br><div style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</div> ※ 該当するものを○で囲んでください。同意をされない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要になった場合、その都度提出していただきます。 |             |                  |                                                                                                      |                |  |

## 添付書類

- 居住者要件が確認できる書類
  - 要介護・要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
  - 障害者・・・・・・・・・・障害者手帳等の写し
- 改修工事の内容及び費用が確認できる書類 (工事費明細書の写し及び改修工事の領収書等)
- 改修箇所の図面及び写真 (改修前後)
- 補助金等の支給及び交付決定通知書の写し

## 適用要件

- 新築後10年経過した家屋で、専用住宅部分の床面積が全体の床面積の2分の1以上かつ、床面積が50m<sup>2</sup>以上280m<sup>2</sup>以下であること。
- 工事総額から補助金等を差し引いた額が50万円を超えていること。