

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

勝 浦 市 長 殿

申請人 住所又は所在地

氏名又は名称 印

電話番号

個人番号又は法人番号

勝浦市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき、下記の家屋の固定資産税の減額を申請します。

記

| | | | | |
|----------------------|---------------------------------|----------------------------|-------|---|
| 納税義務者 | 住所 | | | |
| | 氏名(名称) | | | |
| 家屋の所在 | | | | |
| 家屋番号 | | 種類 | | |
| 家屋床面積 | 全体床面積 | | | ㎡ |
| | (うち居住用部分の床面積) | | | ㎡ |
| | (うち貸家部分の床面積) | | | ㎡ |
| 建築年月日 | 年 月 日 | 登記年月日 | 年 月 日 | |
| 人的要件の別 | 1. 高齢者（工事完了日の翌年1月1日に65歳以上） | | | |
| | 2. 要介護認定・要介護支援者（介護保険法第19条1, 2項） | | | |
| | 3. 障害者（施行令第7条各号） | | | |
| 人的要件該当者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| 改修工事に要した費用 | | | 円 | |
| 介護保険法による住宅改修費の介護給付金額 | | | 円 | |
| 自治体からの補助金等の額 | | | 円 | |
| 改修工事完了年月日 | 年 月 日 | ※工事完了後3ヶ月以内に申告できなかった場合その理由 | | |

添付書類 ア. 工事明細書及び図面・改修前・改修後の工事写真・領収書

（工事内容を示す書類は、建築士・登録性能評価機関などによる証明で代替可）

イ. 高齢者などの居住が分かるもの（介護被保険者証・障害者手帳など）

ウ. 補助金などの交付が確認できる書類（介護保険給付費支給決定通知書など）

提出先 勝浦市役所 税務課 資産税係 TEL0470-73-6624（直通）