

(条例附則第10条の3関係)

バリアフリー改修工事家屋に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

申告先 新座市長

申告者 住 所 _____
氏 名 _____
個人番号又
は法人番号 _____
電話番号 _____

私の所有する下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第4項の高齢者等居住改修住宅又は同条第5項の高齢者等居住改修専有部分の適用を受けたいので、新座市税条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。

なお、納税義務者及び居住者の現住所及び生年月日について公簿等で確認することに同意します。

記

納税義務者	住 所			
	氏 名			
家屋の所在	新座市	家屋番号		
種 類		構 造		
延床面積	m ²	併用住宅の場合 各床面積	住宅部分	m ²
			住宅以外の部分	m ²
建築年月日		登記年月日		
改修完了年月日		居住者の状況	氏 名	
バリアフリー改修に要した費用、居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等	(1)総額	円	(1)65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ている者	
	(1)-(2) (3)差引金額等	円	(3)障がい者	
	(3)が50万円を超えるものが対象)		本人又は同居の居住者が(1)(2)(3)のいずれかに該当すること	
《備考》※改修工事が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合には、3か月以内に提出できなかった理由をご記入ください。				

《添付資料》※5～7については該当する場合のみ

- 1 住民票の写し（市内在住の方は不要） 2 工事明細書 3 改修工事前後の写真 4 改修工事に要した費用を証する書類（領収書等） 5 障がい者手帳の写し 6 介護保険被保険者証の写し 7 補助金等の交付決定書の写し