

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

(あて先)高山市長

年 月 日

申告者

住所又は所在地	
氏名又は名称	
個人番号又は法人番号	

高山市税条例付則第15条の4第8項の規定により、下記のとおり申告いたします。

家屋の明細

納税義務者住所又は所在地		納税義務者氏名又は名称	
所有者(納税義務者)		家屋番号	
種類		床面積(うち居住面積)	m ² (m ²)
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
同居する者の種別	<input 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	左の該当者の住所及び氏名	住所 氏名
改修工事に要した費用①	円	改修工事完了日	年 月 日
①のうち補助金等の額②	円	②の制度名	<input type="checkbox"/> 高山市高齢者等住宅改造助成事業 <input type="checkbox"/> 高山市障がい者住宅改造助成事業 <input type="checkbox"/> その他()
①のうち介護保険給付額③	円	③の制度名	居宅介護住宅改修費 介護予防住宅改修費
対象の可否(「①-②-③の額」≥50万円であること)	①-②-③ 円 (可・否)	備考(3か月以内に提出できなかった理由等)	

添付書類

- 1 領収書その他バリアフリー改修に要した費用の明細を証する書類
- 2 工事明細書(改修部分分かる写真や平面・}等)など改修工事が行われた旨を証する書類
- 3 居住者の要件を満たすことを示す書類の写し(身体障害者手帳、介護保険被保険者証等)
- 4 バリアフリー化を推進するための補助金を受けた場合は、補助金が確認できる書類
- 5 個人番号カード又は個人番号が記載された通知カード及び顔写真付き身分証明書等