

バリアフリー改修住宅固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

米子市長 様

所有者(納税義務者)

住所

フリガナ

氏名・名称

(電話番号 — —)

所在地	米子市				
家屋番号	種類	床面積	一棟 m ²	うち居住部分 m ²	
建築完了日	年 月 日	改修完了日	令和 年 月 日		
	<small>※新築された日から10年以上経過した住宅が対象</small>				
居住する 高齢者等	住所		氏名		
	該当する箇所を○で囲む ①65歳以上の者 ②要介護または要支援認定を受けている者 ③障がい者				
改修工事に 要した費用	円 (うち補助金等 円) <small>※補助金等をのぞき50万円を超えるものが対象</small>				
備考	この申告書は地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定の適用を受けようとする者が、同法同条第6項の規定により、改修工事が完了した日から3カ月以内に提出することになっています。				

添付書類 (申告時にご確認ください。)

	国または地方公共団体からの補助金等の交付・給付決定書
	次の①か②のいずれかの書類 (65歳以上の方が居住している場合は必要ありません)
	①介護保険被保険者証の写し
	②障がい者手帳またはこれに代わるものの写し
	次の①か②のいずれかの書類
	①改修後の写真、工事領収書及び工事明細書 (内容及び費用が確認できるもの)
	②改修工事が行なわれたことを証する書類 (建築士等が発行)
	(建築士が証明を行なった場合) 建築士免許証の写し

※ご不明な点は、下記までお問い合わせ下さい

〒683-8686 米子市加茂町一丁目1番地 米子市役所 固定資産税課 家屋償却資産担当
電話番号 0859-23-5116