バリアフリー改修住宅に対する固定資産税減額申告書

年　　月　　日

（宛先）伊予市長

納税義務者	住所又は所在地	
	氏名又は名称及び代表者名	㊞
	生年月日（個人の場合）	年　　月　　日生
	個人番号又は法人番号	
	電話番号	（　　）　　－

地方税法附則第１５条の９第４項及び５項の規定により、高齢者等居住改修に係る固定資産税の減額を受けたいので、伊予市税条例附則第１０条の３第９項の規定に基づき申告します。

家屋の状況	所　在	伊予市		
	構　造	木造・非木造（　　）		階建
	種　類	住宅　併用住宅　共同住宅　事務所　店舗 倉庫　工場・作業所　土蔵（一般・その他） 附属家（一般・その他）　その他（　　） ※住宅の場合は、その戸数（　　戸）		
	延床面積	㎡	うち住宅部分の面積	㎡
	建築年月日		登記年月日	
	家屋番号			
居住者の状況	６５歳以上の者・要介護認定者・要支援認定者・障害者			
	住所		氏名	
改修工事完了年月日	年　　月　　日			
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金等②	差引金額（①－②）（５０万円以上）		
円	円	円		
提出期日を超えて申告書を提出する場合の理由				

※市使用欄

番号確認	身元確認	確認書類	
		個人番号カード／通知カード・運転免許証 その他（　　）	

〔添付書類〕

- □ 居住者要件を満たすことを示す書類の写し
- □ 工事明細書（対象となる工事の内容及び費用が分かるもの）
- □ 改修工事箇所の写真、平面図等
- □ 改修工事の領収証
- □ 補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことを確認することができる書類
- □ 納税義務者の住民票の写し（申告書に当該納税義務者の個人番号を記載して提出したときは不要。身分証明書及び通知カード等で記載事項を確認します。）