

バリアフリー改修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	⑨			
	生年月日及び性別 (個人の場合)	年	月	日生	男・女
	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7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	m ²		うち住宅部分の面積 m ²	
	建築年月日	年	月	日	登記年月日 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。）