

固定資産税減額申告書（バリアフリー改修用）（ 区分）

納税義務者住所		納税義務者氏名又は名称	
減額を受ける家屋の表示と	家の所在	家屋番号	種類 構造
			専用住宅 併用住宅 共同住宅 木造 非木造
床面積 (内 居住部分の床面積)		1階の床面積	1階以外の床面積
		m ² ()	m ² ()
		合計床面積	m ² ()
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
地方税法施行令第12条第28項第 号に該当する者（ 下記を参照）			
住所			
氏名			
バリアフリー改修工事完了年月日		年 月 日	
改修費用総額 (内 バリアフリー改修分)		(円 円)	
補助金、居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等の額		円	
市税条例附則第5条の7第5項の規定により申告します。			
年 月 日			
申告者住所 氏名又は名称			
(あて先)札幌市長			

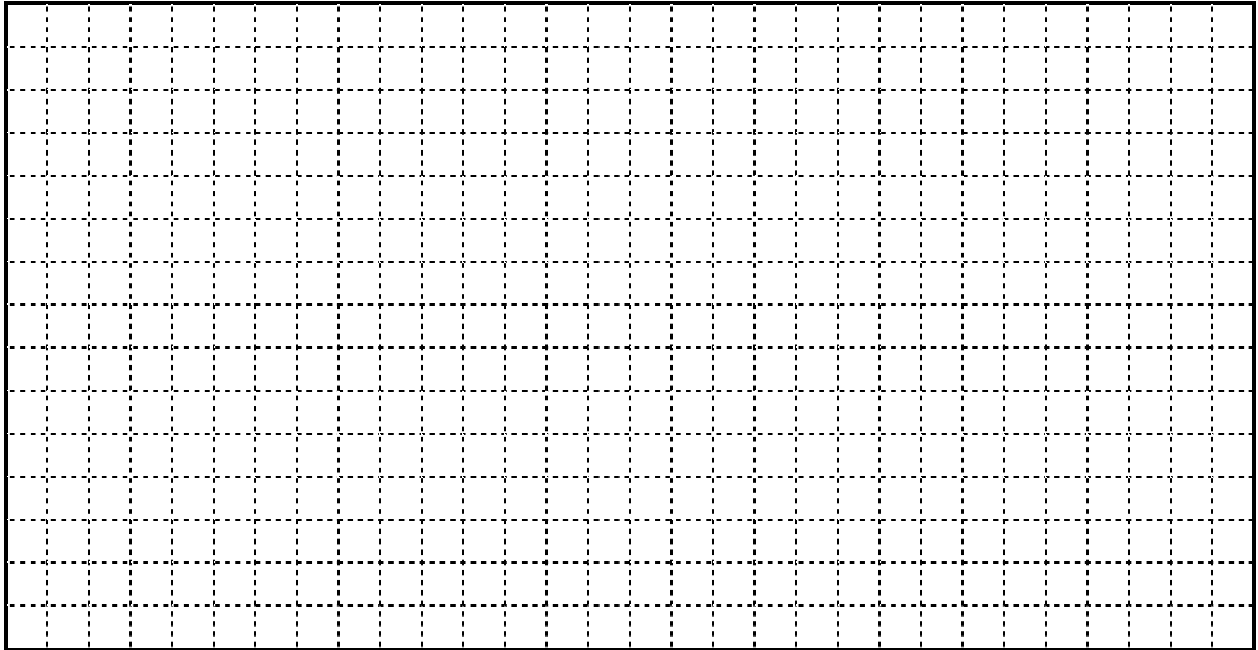
地方税法施行令第12条第28項に該当する者

第1号 バリアフリー改修工事が完了した日の翌年の1月1日における年齢が65歳以上の者

第2号 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者又は同条第2項に規定する要支援認定を受けている者

第3号 地方税法施行令第7条各号に掲げる者

・ 見取図



注 間取りのわかる建築図面の写しを添付するか、上記見取図欄に平面図の見取図を次の要領で各階ごとに記載してください。なお、上記の見取図欄に記載できないときは別紙として添付してください。

1こま0.90m又は0.91mとして記載してください。

店舗、工場、倉庫等と居住部分を組み合わせた併用住宅は、居住部分を赤線で囲ってください。

数世帯又は多数人が居住している場合、各居住部分の境を赤の点線で明示してください。

添付書類

納税義務者の住民票の写し

納税義務者以外の同居者が65歳以上の場合は、その方の住民票の写し、又は介護保険法の要介護認定若しくは要支援認定を受けている場合は、被保険者証の写し、又は地方税法施行令第7条各号に該当する旨を証する書類の写し

バリアフリー改修工事に係る明細書、工事該当箇所の写真及び工事費用の支払いを確認できる領収書又はバリアフリー改修工事が行われた旨を証する書類

補助金等の交付、居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費の給付を受けた場合は、補助金の交付決定又は住宅改修費の給付決定を確認できる書類