

# バリアフリー改修による固定資産税減額申告書

(宛先) 高槻市長

令和〇〇年〇〇月〇〇日

届出人(納税義務者)

受付印  
**記入例**

住所 **高槻市桃園町〇〇-〇〇**  
(共有者がいる場合は代表者のみをご記入ください)

氏名(名称) **高槻 太郎**

所在地番、家屋番号、種類、延床面積は、納税通知書3頁に記載があります。

連絡先 **〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇**

高槻市市税条例附則第19条の3第4項の規定によりバリアフリー改修による固定資産税の減額措置の適用を次のとおり申告します。

居住者申告書	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		所在地番を記入してください。 ※住居表示(住所)とは異なりますのでご注意ください。	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		改修が完了した日の属する年の翌年の1月1日時点で65歳以上の方	
	該当区分	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の方		<input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている方	
	所在地番	高槻市	桃園町〇〇番地〇〇	家屋番号	〇〇-〇〇
	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅		<input type="checkbox"/> 併用住宅	
	延床面積	123.45 m <sup>2</sup>		(併用住宅の場合) 居住用面積 (延床面積の1/2以上) m <sup>2</sup>	
	建築年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	登記年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	介護保険被保険者証をお持ちの方
	工事完了年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
	内容	バリアフリー改修工事費用	1,500,000 円	補助金等	0 円
	自己負担額(50万円以上) 1,500,000 円				
登記申請(新築登記)の年月日を記入してください。					
身体障がい者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳のいずれか					
併用住宅等の場合は、住居部分の床面積を記入してください。					
捨印を押してください。					
補助制度を利用していない方、補助制度利用状況の確認に同意された方は添付不要です。					

## 〔改修に対する補助制度について〕

- 本申告書記載内容の審査にあたり、補助制度の利用状況等について各担当課で確認されることに同意しますか。  
 同意します  同意しません(同意されない場合は必要な書類の提出を追加をお願いする場合があります)

## 〔添付書類〕

- 領収書の写し・工事明細書の写し・改修箇所の図面、工事写真(改修前及び改修後)・補助金等の明細の写し

## 〔捨印について〕

- 固定資産税の減額のため申告書に修正が必要となる場合、捨印の押印をもって修正に同意するとみなします。

市処理欄	<input type="checkbox"/> オンライン端末 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳		
居住者区分	<input type="checkbox"/> 介護保険者被保険者証 <input type="checkbox"/> 公的機関発行各種医療証		
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事明細書 <input type="checkbox"/> 改修前写真 <input type="checkbox"/> 改修後写真 <input type="checkbox"/> 補助金等明細書 <input type="checkbox"/> 改修箇所の図面		
物件番号	Bno.	義務者番号	バ

