

バリアフリー改修住宅に対する固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

伊勢市長 様

伊勢市受付欄

申告者

住 所

フリガナ

申告者

氏 名

印

(TEL. - -)

伊勢市市税条例の規定により下記の通り申告します。

所在地	伊勢市		丁目		番	
所有者	<input type="checkbox"/> 申告者と同じ (違う場合は所有者名を記入)			家屋番号		
種類	構造	床面積		全体	対象部分	
				m ²	m ²	
建築日	年 月 日		登記受付日	年 月 日		
	(平成19年1月1日以前に完成した住宅が対象)		改修完了日	年 月 日		
居住する 高齢者等	氏名 (申告時において改修した家屋に住居登録のある場合に限る)					
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方	<input type="checkbox"/> 要介護認定・要介護支援認定		<input type="checkbox"/> 障がいをお持ちの方		
改修の種類	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅	<input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和	<input type="checkbox"/> 浴室の改良	<input type="checkbox"/> 便所の改良		
	<input type="checkbox"/> 手すり取付け	<input type="checkbox"/> 床の段差解消	<input type="checkbox"/> 引き戸への取替え	<input type="checkbox"/> 床の滑り止め化		
改修費用	円		左のうち	円		
	(補助金等を含む額を記入)		補助金額	(補助金等を除く金額が50万円超が対象)		
備考	(※申告書を改修完了から3ヶ月以内に提出できなかった場合、理由を記入)					

添付書類 (下記の書類を準備いただき、この申告書とあわせて提出してください。)

- 改修費用の確認できる書類
改修工事の領収書・明細書、補助金等の写し、改修箇所の図面、改修前後の工事写真
- お住まいの方が、以下の要件に該当することが確認できる書類(各種資格証・手帳等)
①65歳以上の方 ②要介護認定または要介護支援認定を受けている方 ③障がいをお持ちの方

この申告書は、伊勢市市税条例附則第10条の2第7項の規定により、地方税法附則第15条の9第4項・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、改修が完了した日から3ヶ月以内に、提出することになっています。

ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

〒516-8601 伊勢市岩渕1丁目7番29号 伊勢市課税課 固定資産税係
TEL:0596-21-5533 FAX:0596-21-5535 E-mail:kazei@city.ise.mie.jp