**バリアフリー改修住宅に係る固定資産税減額申告書**

　　年 月 日

加東市長 宛

 申告者

 住所 氏名

電話番号　　　（　　　）

加東市税条例附則第１０条の３第８項の規定に基づき、申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 個人番号又は法人番号 |  |
| 家屋の状況等 | 所在地 | 加東市 | 家屋番号 |  |
| 建築年月日 | ※新築日から10年以上を経過した住宅が対象  | 登記年月日 |  |
| 種類 |  |
| 構造 | 木　造　・　軽量鉄骨造　・　鉄骨造　・（　　　　　　　　　　） |
| 床面積 | １階　　　㎡　１階以外　　　㎡ | 居住部分床面積 | 　　　㎡ |
| 改修工事内訳 | 居住安全改修工事が完了した日 |  |
| ①総工事費のうち居住安全改修工事費 | 円 |
| ②補助金等の金額 | 円 |
| ③対象工事費（①－②≧50万円) | 円 |
| 工事を必要とした者 | 65歳以上の居住者 | 氏名 |  |
| 居住者のうち要介護認定者又は要支援認定者 | 氏名 |  |
| 居住者のうち地方税法施行令第7条の規定に定める障害者 | 氏名 |  |
| ＜同意書＞* 本申告書記載の内容を審査するにあたり、補助金等の給付状況及びその他必要事項を税務課が担当課へ照会することに同意します。
 |

対象となる居住安全改修工事

①廊下の拡幅

②階段の勾配の緩和

③浴室の改良

④便所の改良

⑤手すりの取付け

⑥床の段差の解消

⑦引き戸への取替え

⑧床表面の滑り止め化

添付書類

①工事内容や金額を示す工事明細書及び領収書

（バリアフリー改修工事に要した費用が５０万円以上）

②改修箇所の図面及び写真（改修前、後）

③居住者が対象者となることが確認できるもの（介護保険者証、身体障害者手帳等）

④補助金の交付決定が確認できる書類（補助金を受けている場合）

⑤人生いきいき住宅助成事業決定通知書（高齢介護課で発行）