

# バリアフリー改修住宅（減額）申告書

年 月 日

伊万里市長 様

(納税義務者)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏名又は名称 : \_\_\_\_\_

個人番号又は法人番号 : \_\_\_\_\_

連 絡 先 : \_\_\_\_\_

市税条例附則第9条の3第6項の規定に基づき下記の通り申告します。

|              |   |                |                          |
|--------------|---|----------------|--------------------------|
| 所在地          | 伊万里市  | 町              | 番地                       |
| 家屋番号         |   | 種類             | ・専用住宅<br>・併用住宅<br>・共同住宅  |
| 床面積          | m <sup>2</sup><br>(50 m <sup>2</sup> 以上 280 m <sup>2</sup> 以下が対象) | 居住の用に供する部分の床面積 | m <sup>2</sup>           |
| 建築年月日        | 年 月 日<br>(新築後 10 年以上経過したもの)                                       | 登記年月日          | 年 月 日                    |
| 居住する高齢者等     | 住所<br>氏名<br>(申告時において改修した家屋に住所登録がある場合に限りです)                        |                |                          |
|              | 該当箇所に○をつけてください<br>1. 65歳以上の者 2. 要介護または要支援認定を受けている者 3. 障がい者        |                |                          |
| 改修完了日        | 年 月 日   |                |                          |
| バリアフリー改修工事費用 | 円<br>(補助金を含む)   | 補助金の額          | 円<br>(補助金を除き 50 万円以上が対象) |
| 備考           |   |                |                          |

## 注 意

1. 次の(1)～(4)の書類をこの申告書に添付してください。

(1) 納税義務者の住民票の写し(伊万里市の方は省略可)

(2) 次の①～③のいずれか

① 65歳以上の者の住民票の写し ② 介護保険被保険者証の写し ③ 障がい者手帳またはこれに代わるものの写し

(3) 次の①か②のいずれか

① 改修前後の写真、工事明細書

② 増改築等工事証明書(都道府県知事が登録した建築士事務所に所属する建築士、指定確認検査機関、登録住宅性能評価機関、住宅瑕疵担保責任保険法人で発行)

(4) バリアフリー改修工事の領収書及び補助金等の額が確認できるもの

2. バリアフリー改修工事が完了した日から3ヶ月以内にこの申告書を提出してください。なお、その期間内に申告書を提出できなかった場合は、その理由を備考欄に記入してください。