

# バリアフリー改修住宅に係る固定資産税額減額申告書

令和 年 月 日

長岡京市長 様

納税義務者 住所

氏名又は名称

印

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

連絡先 ( ) -

私が所有します下記の家屋については、地方税法に規定する「バリアフリー改修住宅に係る固定資産税の減額」の対象となりますので、長岡京市税条例の規定により減額の申告をいたします。

家屋の所在地	長岡京市	家屋番号	番
家屋の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他( )		
構造	造	床面積(※1)	m <sup>2</sup> (居住部分 m <sup>2</sup> )
建築年月日(※2)	年 月 日	登記年月日(※3)	年 月 日

改修完了年月日	年 月 日
改修に要した費用	① 改修に要した費用 円
	② 補助金等 円
	①-② 差引額(50万円を超えたものが対象) 円
居住者の状況	住 所
	氏 名 (生年月日) ( 明・大・昭 年 月 日 )
	どれか1つにチェックをお願いします(複数も可)
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定または要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障がい者(地方税法施行令に該当する者)
住民票の住所と異なる理由	
改修後3ヵ月以内に提出できなかった理由 (提出できなかった場合のみ)	

- ※ 1 登記と現況が異なる場合は、現況のとおり記入してください。
- ※ 2 登記と現況が異なる場合は、現況の年月日を記入してください。
- ※ 3 登記申請日を記入してください。

処理

受付番号	受付日	確認事項	受付	入力	確認
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 工事完了3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 記載内容 <input type="checkbox"/> 添付書類			
(固)					

○申告書に添付する書類

- ・工事内容がわかる書類及び工事費用が確認できる書類(以下の1・2のうちいずれか)
  1. 改修工事に係る明細書、改修工事が行われた個所を撮影した写真及び工事費用を払ったことを確認することができる領収書
  2. 居住安全改修工事が行われた旨を証する書類(建築士、登録住宅性能評価機関等による証明)
- ・委任状(申告者が本人または同居の家族以外)
- ・以下の要件を確認できる書類

<要件1>次のいずれかの者が居住する 既存の住宅 (賃貸住宅を除く)

居住要件	提出書類
① 65歳以上の者	
② 要介護認定または要支援認定を受けている者	介護保険被保険者証の写し
③ 障がい者	障害者手帳等該当することを証する書類の写し

<要件2>補助金等を除く自己負担が 50万円を超えるもの

補助金などの交付・給付決定書の写し	・居宅介護住宅改修費の給付決定 ・介護予防住宅改修費に係る給付決定
-------------------	--------------------------------------

☆関係機関にこちらが確認することに同意される場合は添付不要。その場合は同意書が必要