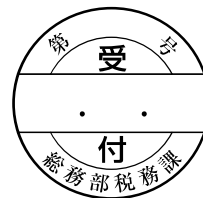


課長	補佐	係長	係員



住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

石垣市長様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

☎ (_____)

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定及び石垣市税条例附則第10条の3第8項の規定に係る住宅の改修を行いましたので、申告いたします。

家屋に関する項目	所在地	石垣市			階層	地上 地下	階階
	主体構造		屋根形状				
	用途		延床面積		m ²		
	建築年月日	年 月 日 新築			課税標準額		円
					税相当額		円
登記/未登記の別	<input type="checkbox"/> 登記	家屋番号		一棟コード			
	<input type="checkbox"/> 未登記						
名義人	住所				住民コード		
	氏名		備考				
居住者	氏名				居住者の適用区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定 <input type="checkbox"/> 障がい者	
	年齢	歳	住民コード				
該当改修	<input type="checkbox"/> 廊下等の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良		<input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床の段差の解消		<input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 床表面の滑り止め化		
改修完了日	年 月 日		補助金等を除く改修工事費用額 (自己負担額が50万円以上)				円
改修完了から3か月経過までに申告できなかった理由							
添付書類		<input type="checkbox"/> 工事明細書 <input type="checkbox"/> 工事写真等 <input type="checkbox"/> 領収証の写し <input type="checkbox"/> 居住者の資格を証する書類 <input type="checkbox"/> 補助金助成を受けた場合は通知書					

- 【減額要件】 ※すべて満たすこと
- ①新築された日から10年以上を経過した家屋（貸家はこの減額の対象外）
 - ②居住用部分が床面積の2分の1以上（区分所有家屋の場合は専有部分の面積の2分の1以上）
 - ③改修後の住宅の床面積が50～280㎡であること（区分所有家屋の場合は専有部分の面積とする）。
 - ④令和6年3月31日までに所定の該当改修を行った家屋
 - ⑤1戸あたり自己負担額が50万円以上の改修工事
 - ⑥申告時に65歳以上・要介護・要支援・障がいのいずれかの入居がある家屋
 - ⑦対象となる改修工事を行ったこと（区分所有家屋の場合は専有部分に対象工事を行ったこと）。
 - ⑧改修工事完了から原則として3か月以内に申告すること。
- ※この減額の適用は1戸につき1度のみ ※住宅耐震改修減額との併用は不可
- 【減額内容】
居住部分（1戸あたり100㎡を超える場合は100㎡）に相当する固定資産税の3分の1を翌年度より1年間減額

処理欄	調査方法	<input type="checkbox"/> 現場確認	調査年月日	調査員	減額適用年度等	システム	
		<input type="checkbox"/> 写真確認					年 月 日
	摘要			適用床面積		年度	処理日
				m ²	適用前税相当額	円	
				適用後税相当額	円		