

固定資産税（バリアフリー改修）減額申告書

(宛先) 高松市長		納 税 義 務 者	住 所	
			(フリガナ) 氏名又は名称 ㊟	
年 月 日提出			個 人 番 号 又 は 法 人 番 号	
			電 話 番 号	
地方税法施行令附則第1 2条第28項に掲げる者 に該当する者	住 所			
	氏 名			
	要 件	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 介護保険法の要介護認定者 <input type="checkbox"/> 障害者等 又は要支援認定者		
地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の住宅に該当しているため、高松市市税条例附則第6条の3第7項の規定により、次のとおり申告します。				
申 告 家 屋	家 屋 の 所 在			
	家 屋 番 号			
	構 造		種 類	
	建 築 年 月 日	年 月 日	床 面 積	m ²
	登 記 年 月 日	年 月 日	(うち居住部分)	m ²
	改 修 工 事 完 了 年 月 日	年 月 日	改 修 費 用	円
		(うち補助金等)	円	
改修工事が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合には、3か月以内に提出できなかった理由				
(注) 1 家屋番号欄には、法務局等の登記所に登録された家屋番号を記入してください。なお、未登記のものについては「未」と記入してください。 2 種類欄には、居宅、店舗兼居宅、事務所兼居宅等の要領で記入してください。 3 構造欄には、木造瓦葺、鉄筋コンクリート造陸屋根等の要領で記入してください。 4 床面積欄には、住宅専用を使用しているものについては、居住部分の面積と床面積とが一致するように記入してください。 5 次の書類を添付してください。 (1) 65歳以上であって市外に住所を有する方又はこの申告書に個人番号の記載がない方は、住民票の写し (2) 市外に住所を有する方であって、介護保険法の要介護認定又は要支援認定を受けている方は、被保険者証の写し (3) 障害者等の方は、障害者等であることを証する書類の写し (4) 次に掲げるいずれかの書類 ア 改修工事後に係る明細書、改修工事をした箇所の写真及び改修工事に要した費用を支払ったことを証する書類 イ 改修工事をしたことを証する書類 6 貸家住宅や、現在、耐震改修に伴う減額措置等の適用を受けている方は、この減額措置の適用を受けることはできません。				