

(市税条例附則第10条の3関係)

## 高齢者等居住改修（バリアフリー改修） 住宅に係る固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日 渋川市長 様	家屋所有者	住所（所在）			
		氏名（名称）			
		電話番号	- -		
行政区			個人番号又は法人番号		

下記の家屋について、渋川市税条例附則第10条の3第8項の規定により固定資産税の減額の適用を受けたく申告します。

減額を受けようとする住宅	所在地						
	家屋番号						
	種類	・ 専用住宅 ・ 併用住宅	構造		造 葺 階建（地下 階）		
	床面積	区分	1階		2階		計
		居住部分	㎡		㎡		㎡
		その他の部分	㎡		㎡		㎡
	建築年月日	年 月 日	登記年月日		年 月 日		
	改修工事完了年月日	令和 年 月 日	使用開始年月日		令和 年 月 日		
	改修工事に要した費用	円	内、補助金額		円		
	令附則第12条第23項に掲げる者に該当する者の住所・氏名・該当する要件に○						
住所							
氏名							
①65才以上の者 ②要介護認定・要支援認定を受けている者 ③障害者							
工事内容	①廊下等の拡幅 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 ⑥床の段差の解消 ⑦出入口の戸の改良 ⑧床表面の滑り止め化						
添付書類	①納税義務者の住民票の写し ②補助金等交付決定通知書等の写し ③・住民票の写し ・被保険証の写し ・障害者であることを証する書類の写し ④・工事に係る明細書 ・工事費用の領収書 ・改修箇所の改修前後の写真						
適 要							

※処理欄	調査年月日	・ ・	担当者名		備考	
	処理年月日	・ ・				