

バリアフリー改修住宅（減額） 申告書

令和 年 月 日

阪南市長 様

所有者(納税義務者)

住所

フリガナ

氏名・名称

(印)

(TEL. — —)

地方税法附則第15条の9第4項、第5項及び第6項の適用を受けるため、阪南市税条例附則第14条第8項の規定に基づき下記のとおり申告します。

所在地	阪南市				
家屋番号	種 類	床 面 積	一棟 m ²	居住部分 m ²	
建築完了日	年 月 日	登記受付日	年 月 日		
	(新築された日から10年以上経過した住宅)	改修完了日	年 月 日		
居住する 高齢者等	氏名 (申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限りです。)				
	該当する箇所に○をふる ①65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障害者				
改修工事に 要した費用	(補助金も含む額を記入)		補助金 の額	(補助金を除く金額が50万円以上が対象)	
備考					

添付書類（申告時にご確認ください。）

	納税義務者の住民票の写し		補助金等の交付・給付決定書
	次の①～③のいずれかの書類 ①65歳以上の方の住民票の写し、②介護保険被保険者証の写し、③障害者手帳またはこれに代わるものの写し		
	次の①か②のどちらかの書類 ①改修後の写真、工事領収書及び工事明細書（内容及び費用が確認できるもの） ②改修工事が行われたことを証する書類（建築士、登録性能評価機関等が発行）		

〒599-0292 阪南市尾崎町35-1

阪南市役所 市民部 税務課 固定資産税担当

TEL.072-471-5678 FAX.072-473-3504