

住宅の居住安全改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 松江市長



申告者 (納税義務者)
住所 (所在)
名前 (名称)
個人番号 (法人番号)
(電話 - -)

地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項の規定に基づき、次の家屋に係る居住安全改修工事に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の所在	松江市		家屋番号	
種類(用途)	構造	床面積		積
		居住部分 m ²	その他の部分 m ²	計 m ²
家屋の建築年月日	登記年月日		改修が完了した年月日	
年 月 日	年 月 日		年 月 日	
居住安全改修工事費用	①改修に要した費用		②改修に伴う補助金等	
	円		円	
改修工事を必要とした方	名前 (生年月日)	(年 月 日)	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者
	住所			

(改修完了後3か月以内にこの申告書を提出できなかった場合には、その理由を記入してください。)

《添付書類》

- ア 改修工事に係る明細書 (当該改修工事の内容及び費用が確認できるもの)
 - イ 改修工事箇所の写真
 - ウ 領収書 (改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの)
- ※ア・イ・ウの書類については、松江市介護保険課の「住宅改修による介護保険給付事業」「介護補助用具設置等助成事業」及び松江市障がい者福祉課の「日常生活用具給付事業」において提出されており、下記「必要添付書類確認欄」にて同意をされた方については省略となります。

・該当区分に応じた書類

- エ 65歳以上の者・・・住民票の写し
- オ 要介護・要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
- カ 障がい者・・・身体障害者手帳等の写し

※エ・オ・カの書類については、下記「必要添付書類確認欄」にて同意をされた方については省略となります。

《必要添付資料確認欄》

本申告書の添付書類に関する内容について、審査に当たり松江市担当課へ照会確認することに

同意します 同意しません

※ 該当するものにチェックしてください。

* 記入方法については、裏面に記載してあります。

記入方法

- 1 「申告者（納税義務者）」の欄には、居住安全改修工事に伴う減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所または所在及び氏名及び電話番号を記入してください。
- 2 「家屋の所在」欄には、所在・地番・家屋番号・種類(用途)・構造・持家の種類・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日・改修工事完了年月日・改修工事費用をそれぞれ記入してください。
- 3 「改修工事を必要とした方」の欄には、申告要件を満たす方(改修工事完了後の1月1日において65歳以上の者、要介護又は要支援の認定を受けている者、障がい者等)の氏名・該当する区分・住所をそれぞれ記入してください。

<記入例>

家屋の所在	松江市 末次町 86 番地			家屋番号	86 番
種類(用途)	構造	床面積			
専用住宅	木造	居住部分 115.25 m ²	その他の部分 0 m ²	計 115.25 m ²	
家屋の建築年月日	登記年月日	改修が完了した年月日			
昭和 62 年 10 月 20 日	昭和 62 年 10 月 28 日	令和 3 年 11 月 1 日			
居住安全改修工事費用	①改修に要した費用	②改修に伴う補助金等	③差引金額 (① - ②)		
	900,000 円	180,000 円	720,000 円		
改修工事を必要とした方	名前 (生年月日)	松江 太郎 (昭和 25 年 4 月 1 日)	該当する区分	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者	
	住所	松江市 末次町 86 番地			