様式第64号の3(第16条関係)

バリアフリー改修住宅に対する固定資産税の減額申告書

年　　月　　日

袋井市長

申告者(納税義務者)

住所(所在地)

氏名(名　称)

個人番号（法人番号）

地方税法附則第15条の9第4項の規定による固定資産税の減免を受けたいので、袋井市税条例附則第10条の3第7項の規定により、次のとおり申告します。

<table>
<tr><td>家屋の所在</td><td colspan="4">袋井市</td></tr>
<tr><td>登記年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>家屋番号</td><td></td></tr>
<tr><td>家屋の種類</td><td colspan="2"></td><td>構造</td><td>造</td></tr>
<tr><td>建築年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">家屋の床面積</td><td>居住部分</td><td colspan="3">㎡(居住部分が1／2以上)</td></tr>
<tr><td>その他の部分</td><td colspan="3">㎡</td></tr>
<tr><td>計</td><td colspan="3">㎡</td></tr>
<tr><td colspan="2">改修工事完了年月日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">改修工事に要した費用(ア)</td><td>改修工事に伴う補助金等(イ)</td><td colspan="2">差引金額(ア)－(イ)</td></tr>
<tr><td colspan="2">円</td><td>円</td><td colspan="2">円
(30万円以上が対象)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">居住者の状況</td><td colspan="4">65歳以上の者・要介護認定者・要支援認定者・障害者</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">(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ます。)</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">改修工事が完了した日から3月以内に提出できなかった理由</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

添付書類(写しで可)

1　居住者要件を満たすことを示す書類
2　バリアフリー改修に要した費用がわかる明細書及び領収書
3　工事明細書又は建築士、登録性能評価機関等による証明書
4　改修箇所の写真(改修前及び改修後)
5　補助金等の交付又は給付決定通知書