

固定資産税減額申告書（高齢者等居住改修住宅等：バリアフリー）

令和 年 月 日

唐津市長 様

次のとおり唐津市税条例附則第10条の3第 項の規定により申告します。

申 告 者 (納税義務者)	住 所	〒		
	フリガナ			
	氏名（又は名称）			
	個人番号（又は法人番号）			
	連絡先（電話番号）			
家屋の所在地	唐津市			
家 屋 番 号				
家屋の種類				
構 造 等	構造：			
	階数：		屋根：	
床 面 積	居住部分（ ）㎡ + その他（ ）㎡ = 合計（ ）㎡			
建築年月日				
登記年月日	年 月 日			
改修工事完了年月日	年 月 日			
改修に要した費用	円 ※うち地方税法施行令附則に規定する補助金等に該当する額（.....円）			
改修工事を 必要とした人	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	該当項目	・ 65 歳以上 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障がい者 ※該当する項目を○で囲んでください。		
備考				
※改修完了日から3ヶ月以内にこの申告書を提出できなかった場合は、その理由を記載してください。				

※添付書類については裏面をご参照ください。

添付書類（地方税法施行規則附則に規定する書類）	添付書類チェック
1 改修を必要とした人の該当項目を証明する書類	
(1)「住民票」の写し 65歳以上	
(2)「介護保険の被保険者証」の写し 要介護認定者若しくは要支援認定者	
(3)「身体障害者手帳」など 障がい者であることを証する書類	
2 増改築等工事証明書	
3 高齢者等居住改修工事に要した経費を証する書類 (工事請負契約書・工事内訳書・領収証など) ※原本は、確認後返却します。	
4 改修工事箇所の工事着工前及び完成後の写真	
5 補助金等の交付決定を確認できる書類（該当する場合）	

（該当なしの場合は斜線）