

バリアフリー改修に伴う住宅（減額）申告書

令和 年 月 日

(あて先) 石巻市長

申告者
住所

フリガナ
氏名

個人番号

(TEL - -)

石巻市税条例附則第 10 条の 3 第 9 項の規定により下記のとおり申告します。

家 屋 の 明 細

| | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------|----|-----|-------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| 所在地 | 石巻市 | | | | | |
| 所有者 | | | | 家屋番号 | | |
| 種類 | | 構造 | | 床面積 | m ² | 居住部分 m ² 1/2以上であること。 |
| 建築年月日 | 年 | 月 | 日 | 登記受付日 | 年 | 月 日 |
| 改修完了日 | 令和 | 年 | 月 日 | 居住者の状況 <small>※以下のいずれかに該当すること。</small> | | 氏名 |
| バリアフリー改修に要した費用 居宅介護住宅改修費 介護予防住宅改修費等 | ①総額 | | 円 | ①65歳以上の者 | | |
| | ②補助金等 | | 円 | ②要介護認定又は要支援認定を受けている者 | | |
| | ①-② ③差引金額 (50万円超のものが対象) | | 円 | ③障がい者 | | |
| 改修工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった理由 | | | | | | |
| 関係部署への居住者の状況確認照会について | | | | 同意する ・ 同意しない | | |

添付書類

- 領収書の写し
- 工事明細書の写し（建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可）
- 工事前後の写真
- 居住者要件を満たす資料の写し
- その他補助金等の明細の写し

受付日付印