

# 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 <sup>2</sup>	居住部分 m <sup>2</sup> 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