

# 記入例

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書はこちらになります。

## 高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額申告書

町田市長様

ご記入いただいた日付  
をお願いいたします。

〇〇年 5月 1日

申告者（納税義務者）	
住所	町田市〇〇町〇〇-〇〇
氏名	〇〇 〇〇
個人番号又は法人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
電話	〇〇〇（〇〇）〇〇〇

下記を  
しませ

工事完了年の翌年の数字のご記入をお願いいたします。  
例えば2023年中に工事が完了した場合は2024年度  
課税の減額がうけられるため2024を記入します。

の3第8項により減額の申告

共有の場合、共有代表者の  
情報をご記入ください。

### 1 減額を受けるとする税目（固定資産税）

年度	資産種類	納税通知書番号
〇〇	家屋	〇〇〇〇〇〇〇〇

### 2 バリアフリー改修工事完了日 〇〇年 4月 1日

### 3 減額を受ける資産（下記に記載できない場合、目録を添付し

工事を行った家屋の延  
床面積の記入をお願い  
いたします。

種類	所在地	建築年月日 登記年月日	家屋番号	構造	床積	居住用 床面積	備考
住宅	町田市 〇〇町〇〇-〇〇	〇年4月1日 〇年4月5日	〇〇番〇〇	木造	80.55	80.55	
住宅	町田市						

バリアフリー改修 に要した費用	①総額	1,000,000 円	居住者の状況	氏名
	居宅介護住宅 改修費	②補助金等 200,000 円	①65歳以上の方	〇〇 〇〇
	介護予防住宅 改修費等	①-② ③差引金額 800,000 円 (50万円を超えるものが対象)	②要介護認定又は要 支援の認定を受け ている方	
			③障がい者の方	

### 4 バリアフリー改修工事完了後3ヶ月を経過した理由

Blank box for reasons of completion after 3 months.

※ 添付書類 地方税法施行規則附則第7条第8項各号に基づく書類（領収書の写し、工事明細書の写し（建築士等の証明で代替可）、改修箇所の図面・工事写真（改修前と後）、その他参考資料（補助金の明細の写し等）、居住する方が該当する区分に応じた書類  
・要介護又は要支援の認定を受けている方：介護保険被保険者証の写し  
・障がい者の方：障がい者手帳又はこれに代わるものの写し）

受付印