

# 住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

西東京市長 あて

申告者 住所（所在地）  
（納税義務者）

氏名（名称）

印

電話

高齢者等の居住の安全性及び高齢者等に対する介助の容易性の向上に資する改修工事をした家屋に対し、地方税法附則第15条の9第4項、第5項の減額を受けたいので、下記のとおり申告します。

## 記

納税義務者の住所		納税義務者の氏名	
高齢者、要介護者、要支援者又は障害をお持ちの方の住所		高齢者、要介護者、要支援者又は障害をお持ちの方の氏名	
家屋の所在地	西東京市		
家屋の建築年月日	昭・平 年 月 日	家屋の登記年月日	昭・平・令 年 月 日
家屋番号	構造	種類	床面積 m <sup>2</sup>
改修が完了した年月日	平成・令和 年 月 日	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護者又は要支援者 <input type="checkbox"/> 障害をお持ちの方
改修に要した費用	円	補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費	円

### 【添付書類】

- 納税義務者の住民票（写）
- 改修住宅にお住まいの方により次のいずれかの書類
  - 65歳以上の方 その方の住民票（写）
  - 要介護もしくは要支援を受けている方 その方の被保険者証（写）
  - その他、障害をお持ちの方 その障害を証する書類（写）
- 改修工事が行われたことを証する次のいずれかの書類
  - 改修工事に係る明細書（改修工事の内容及び費用を確認することができるもの）、領収書及び改修工事が行われた箇所を撮影した写真
  - 増改築等工事証明書（写）（所得税に係るバリアフリー改修促進税制の適用を受ける際に必要な証明書）
- 国若しくは地方公共団体から補助金等の交付、居宅介護住宅改修費の給付又は介護予防住宅改修費の給付を受けた場合は、交付又は決定を受けたことを確認することができる書類

### 事務処理

事務処理				納税義務者番号	
受付者	内容審査	データ入力	データチェック	備考	
	適合 不適合				