

# バリアフリー改修に伴う住宅（減額）申告書

年 月 日

南島原市長 様

申告者 住所 \_\_\_\_\_

(納税義務者) 氏名 \_\_\_\_\_ (※)

(電話 ( ) )

(※) 法人の場合は記名押印してください。  
法人以外でも本人(代表者)が手書き(署名)しない場合は、  
記名押印してください。

地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項の適用を受けたいので南島原市税条例附則第10条の3第7項の規定により下記の通り申告します。

家屋の所在			
家屋番号		種類(用途)	
構造			
床面積	㎡	居住用床面積	㎡
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床の段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替 <input type="checkbox"/> 床表面の滑り止め化		
改修工事完了年月日	年 月 日		
バリアフリー改修工事費用	全体工事費		円
	バリアフリー改修工事費 ①		円
	補助金等 ②		円
	自己負担額 (①-②)		円
※30万円以上が対象です。			
改修工事を必要とした方	氏名 (生年月日)	年 月 日	該当区分 <input type="checkbox"/> 65才以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者
改修工事完了後3ヶ月以内に申告できなかった理由			

## 添付書類

受付日付印

- ① 改修工事の内容及び費用を証する書類(工事明細書、領収書等の写し)
- ② 改修箇所の工事写真(改修前・改修後)
- ③ 補助金等を受けている場合、補助金等の支給決定通知書等の写し
- ④ 居住者の要件を確認できる書類(介護保険被保険者証または障害手帳の写し)