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

令和　　年　　月　　日

宮崎市長　殿

（申請者）

住所又は所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※法人の場合は押印

（連絡先　℡　　－　　）

宮崎市税条例附則第１０条の３第７項の規定により、次のとおり申告します。

所　有　者 （納税義務者）	住所（所在地）				
	氏名（名　称）				
	個人番号（法人番号）				
家　屋　所　在　地		家屋番号	種　類	総床面積	居住部面積
				㎡	㎡
建　築　年　月　日		登　記　年　月　日		改修工事が完了した年月日	

バリアフリー改修工事に要した費用

①工事費用	円
②補助金等（居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等）	円
③自己負担額（①－②）	円

居住者の状況（該当する項目に○を付け、右枠内に住所・氏名記入のこと）

	６５歳以上の者	
	要介護又は要支援認定を受けている者	
	障害者	

改修工事完了後３ヶ月以内に申告書の提出ができなかった理由

添付書類：①居住者の状況が確認できる書類（65 歳以上の居住者の住民票、介護保険法第 12 条第 3 項に規定する被保険者証の写し、身体障害者手帳の写し等）、②改修工事に係る明細書（工事内容、費用が確認できるもの）、③改修個所の写真、④工事費用の領収証、⑤補助金等の給付決定を受けたことが確認できる書類（補助金等を受けている場合）

⑥申請者の最新の住民票上の住所・氏名・生年月日の記載がある本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証等）いずれかの写し。