

住宅バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

別府市長宛て

家屋所有者（納税義務者）の住所・氏名等

住所	〒		
氏名			印
電話	—	—	

(※共有の場合は連名で御記入ください。)

下記の家屋について、高齢者等の居住安全改修工事を行いましたので、別府市税条例附則10条の3の規定により申告します。

居住者 (高齢者等の要件 に該当する方)	要件	該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 高齢者（満65歳以上※）である ※工事完了日の属する年の翌年1月1日の年齢が65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 介護保険法の要介護認定又は要支援認定を受けている <input type="checkbox"/> 障がい者である		
	住所			
	氏名			
	家屋所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
家屋に関する こと	所在地	別府市		
	家屋番号			
	種類	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※賃貸住宅は対象外		
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コン造 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	床面積	m ² ※改修後の床面積が50m ² 以上280m ² 以下であること		
	建築年月日	昭・平 年 月 日 ※新築された日から10年以上を経過した住宅		
	登記年月日	昭・平 年 月 日		
	改修完了年月日	令和 年 月 日		
費用に関する こと	改修に要した費用 (①)	円		
	地方公共団体からの補助金等 (②)	円		
	居宅介護住宅改修費・介護予防住宅改修費 (③)	円		
	①から②と③を差し引いた額 (①-②-③) ※補助金等を除いて50万円を超えていること。	円		
改修完了後3か月以内に申告できなかった理由				

【申告に必要な書類】

- ・居住者の方の状況が確認ができる証明書等の写し
- ・補助金等の明細の写し
- ・改修工事に要した費用を証する書類(領収書の写し等)
- ・改修箇所の図面の写し
- ・工事写真(改修前と改修後)

〈お問合せ〉

別府市役所 総務部資産税課 家屋償却係
〒874-8511 大分県別府市上野口町1番15号
TEL 0977(21)1120 FAX 0977(21)1363

〈減額割合〉

100m²相当分の固定資産税額を3分の1減額（1年度分）

住宅省エネ改修減額との併用可

受付印

調査年月日	令和 年 月 日
所有者コード	
物件番号	
適用年度	
入力年月日	令和 年 月 日

決裁欄	課長	参事	補佐	係員	担当