|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **バリアフリー改修住宅（減額）申告書**令和　　年　　月　　日　　野　木　町　長　様（納税義務者）住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　ふりがな氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　―　　　　―　　　　　個人番号（法人番号）　　　　　　　　　　野木町税条例附則第１０条の３の規定により、下記のとおり申告します。

|  |
| --- |
| 家　　　屋　　　の　　　明　　　細 |
| 所在地 | 　野木町大字 |
| 所有者 |  | 家屋番号 |  |
| 種類 |  | 構造 | 造葺階 | 床面積 | 一棟㎡ | 居住部分㎡１/２以上であること。 |
| 建築年月日 | 年　　月　　日　 | 登記年月日 | 年　　月　　日　 |
| 改修完了日 | 　　年　　月　　日　 | 改修工事を必要とした方について氏　　名（生年月日）　　　　年　　　月　　　日住　　所該当する箇所にチェック「レ」を入れる□　６５歳以上の者□　要介護認定又は要支援認定を受けている者□　障害者 |
| バリアフリー改修に要した費用 | ①総　　額円 |
| 介護保険住宅改修費給付金等 | ②補助金・給付金等の合計円 |
| 差引金額 | ③＝①－②円（５０万円を超えたものが対象） |
| （備　考）※添付書類のうち、野木町の各機関から発行されるもの又は提出したものについて、税務課で各機関に確認することに同意します。　　署名　　　　　　　　　　　　　　　 |

※新築された日から１０年以上経過した住宅が対象です。※この申告書は、改修工事が完了した日から３ヶ月以内に提出することになっています。 |

添付書類

□納税義務者の住民票の写し（野木町内に住所がある方は省略可）

　□補助金等の交付・給付決定書の写し（該当する場合のみ）

□工事領収書の写し

　□工事明細書（内容及び費用が確認できるもの）の写し（建築士、登録住宅性能評価機関等による証明で代替可）

　□改修箇所の図面・工事写真（改修前、改修後）

　□次のいずれかの書類

　　□①65歳以上の方の住民票の写し□②介護保険被保険者証の写し□③障害者手帳等の写し