

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	
					m ²	m ² 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				
バリアフリー改修に要した費用	①総額	円	氏名 (生年月日) 年 月 日			
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	住所			
差引金額	③=①-②	円	該当する箇所にチェック「レ」を入れる <input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者			
(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