

バリアフリー改修住宅（減額） 申告書

令和 年 月 日

石岡市長 あて

所有者(納税義務者)

住所

フリガナ

氏名・名称

(TEL. — —)

所在地	石岡市				
家屋番号	種類	床面積	一棟 m ²	居住部分 m ²	
建築完了日	年 月 日	登記受付日	年 月 日		
	(平成19年1月1日以前に完成した住宅が対象)	改修完了日	令和 年 月 日		
居住する 高齢者等	氏名				
	(申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限りです。) 該当する箇所を○で囲んで下さい ①65歳以上の方 ②要介護または要支援認定を受けている方 ③障がい者				
改修工事に 要した費用	円	補助金 の額	円	(補助金を除く金額が50万円以上が対象)	
備考					

添付書類（申告時にご確認ください。）

	納税義務者の住民票の写し	補助金等の交付・給付決定書
	次の①～③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障害者手帳またはこれに代わるものの写し	
	次の①か②のどちらかの書類	
	①改修後の写真、工事領収書及び工事明細書（内容及び費用が確認できるもの） ②改修工事が行われたことを証する書類（建築士、登録性能評価機関等が発行）	

※ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

- ・石岡市役所本庁舎 〒315-8640 財務部 税務課
TEL.0299-23-1111(代) FAX.0299-22-3684