

(記入例)

高齢者等居住（バリアフリー）改修住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

令和7年10月12日

柏市長 へ

納税義務者の住所 柏市柏五丁目10番1号
納税義務者の氏名
又は名称 柏 一太郎
電 話 04-7167-1111
個人番号又は法人番号1234 5678 9012

柏市税条例附則第8条の3第8項に基づき次のとおり申告します。

家 屋 の 所 在	柏市柏五丁目206番地3		
家 屋 番 号	206-3	種 類	居宅
1棟全体の床面積	120㎡	居住部分の床面積	100㎡
建 築 年 月 日	平成 9年2月3日	登 記 年 月 日	平成 9年2月7日
改修工事が完了した年月日	令和 7年9月1日	居 住 者 の 状 況	氏 名
①改修工事に要した費用	1,000,000円	①65歳以上の方	柏 太郎
② 補 助 金	300,000円	② 要介護又は要支援の認定を受けている方	柏 良太郎
③ 差 引 金 額 (①-②)	700,000円		③ 障 害 者 柏 花子
		※上記の①～③のいずれかを記入	
完了後3ヶ月以内に提出できなかった方は理由をお書きください。			

[添付書類]

- ①高齢者等居住（バリアフリー）改修工事に要した費用を証する書類（写し）
- ②工事明細書（写し）※建築士，登録性能評価機関等による証明書で代替可
- ③改修箇所の写真等
- ④補助金等の明細書（写し）※該当者のみ提出

決 裁 欄	課 長	副参事	統 括 リーダー	担 当 リーダー	担 当
※決 裁 日 令和 年 月 日					
※上記申告に基づき 令和 年度の減額を適用する。					

※の欄は記入しないでください。