様式第91号の３　　居住安全改修（バリアフリー改修）住宅に対する固定資産税減額申告書

年　　月　　日

（宛先）岡 崎 市 長

納税義務者　住 所

氏 名　　（※）

（電話番号　　）整理番号

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

岡崎市市税条例附則第５条の５第７項の規定により下記のとおり申告します。なお、申告内容についての確認調査に同意します。

家屋の所在		岡崎市		
家屋番号		□（　　）　□ 未登記		
登記年月日		年　月　日　※ 未登記の場合不要		
バリアフリー改修完了年月日		年　月　日	改修に要した費用（A）	円
居住している高齢者等	氏名及び生年月日	（大・昭　年　月　日 生）		
	対象区分	□65歳以上（改修工事完了の翌年１月１日）　□要介護又は要支援　□障がい者		
バリアフリー改修内容		□廊下の拡幅　□階段の勾配緩和　□浴室の改良　□トイレの改良 □手すりの取付　□床段差の解消　□戸の改良　□床面の滑り止め		
受けた助成制度		□なし　□居住介護住宅改修費　□介護予防住宅改修費　□日常生活用具費　□岡崎市住宅改修費		
助成制度からの支給額（B）		円	（A）－（B）＝	円
改修完了日から３月以内に申告書を提出できなかった場合の理由				

バリアフリー改修住宅の概要（新築された日から十年以上を経過した住宅）

家屋の種類	構造及び床面積	建築年	家屋棟番号
□専用住宅 □併用住宅 □その他住宅	□木造　□鉄骨造　□軽鉄造　□その他　㎡	□昭和 □平成　年	―　―
□専用住宅 □併用住宅 □その他住宅	□木造　□鉄骨造　□軽鉄造　□その他　㎡	□昭和 □平成　年	―　―
□専用住宅 □併用住宅 □その他住宅	□木造　□鉄骨造　□軽鉄造　□その他　㎡	□昭和 □平成　年	―　―

＊以下の書類を添付すること。

□ 介護保険証又は障がい者手帳の写　□改修前後の写真　□助成金支給決定通知書等　□改修箇所の判る建物平面図　□改修工事費の明細書