

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日 提出

上 牧 町 長 殿

申告者 (納税義務者)	住所
	氏名 (印)
	連絡先

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定に基づき、下記の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用について、関係書類を添えて固定資産税の減額を申告します。

記

家屋所在地	上牧町		床面積	居住部分	m ²
家屋番号				その他	m ²
登記年月日	年	月		日	計
構造	造	種類	専用住宅・併用住宅		
建築年月日	年		月	日	
改修工事完了年月日	年		月	日	
バリアフリー改修工事費用	全体工事費 (円) ※バリアフリー改修工事以外の工事も含む バリアフリー改修工事費用 (円) - 給付・補助金額 (円) = 自己負担額 (円)				
施工業者名及び住所	名称、代表者	(代表者名)			
	住所、連絡先	(電話)			
3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 ※工事完了から3ヶ月以上経過の場合のみ記入					
改修工事を必要とした方	氏名	(年 月 日)	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者	
	(生年月日)			住所	
世帯区分等状況確認 本申請書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各担当課へ照会することに <p style="text-align: right;">同意します。 ・ 同意しません。</p> ※該当するものを○で囲んでください。同意されない場合は、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。					

添付書類

- 改修工事に係る明細書の写し (内容及び費用が確認できるもの)
- 改修工事箇所の写真 (施行前・施行後)
- 領収書の写し (改修工事費用を支払ったことが確認できるもの)
- 補助金等明細書の写し
- 該当区分に応じた書類
 - 65歳以上の高齢者・・・住民票
 - 要介護者及び要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - 障がい者・・・身体障がい者手帳等の写し