

バリアフリー改修住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

申告者 住所
(納税義務者)

フリガナ
氏名

TEL

地方税法附則第15条の9第4項(第5項)の規定の適用を受けたいので、同条第6項の規定により次のとおり申告します。

所有者の住所			
所有者の氏名			
所在	稲沢市		
家屋番号		種類(用途)	
構造	造	葺	階建
床面積	㎡ うち居住部分		㎡
建築年月日	年	月	日
改修工事完了年月日	令和	年	月 日
改修工事に要した費用 (補助を除き50万円超)	円 うち補助金等		円
対象となる方の氏名			
対象となる方の区分	1 65歳以上の方(政令附則第12条第28項第1号) 2 要介護認定又は要支援認定を受けている方(政令附則第12条第28項第2号) 3 障害者の方(政令附則第12条第28項第3号)		
改修工事が完了した日から三月以内に提出できなかった理由			

※ 裏面にある関係書類を添付してください。

添付書類

- 1 納税義務者及び対象となる方(高齢者等)の住民票の写し
- 2 被保険者証の写し等(対象となる方の区分2の方)
- 3 障害の区分に応じ、該当する旨を証する書類の写し等(対象となる方の区分3の方)
- 4 改修工事の明細書
- 5 改修工事に係る領収証
- 6 改修箇所を撮影した写真(改修前・改修後)
- 7 補助金等の給付決定を確認できる書類(補助金等の交付を受ける場合)

他に、実地調査として職員が現況を確認させていただくことがありますので、御協力をお願いします。