

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

御所市長 様

住 所

氏 名

(Tel)

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額を受けたいので、次のとおり、御所市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

家屋の所在地	御所市			
家屋の明細	種類(用途)		構 造	
	床 面 積	m ²	住宅用床面積	m ²
	登記年月日	年 月 日	家 屋 番 号	
	建築年月日	年 月 日	改修工事完了日	年 月 日
バリアフリー改修工事の明細	改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> トイレの改良 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床の段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 床表面の滑り止め化		
		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費 ①	円
	給付金等 ②		円	
	自己負担額 (①-②)		円	
改修工事を必要とした方	氏 名 (生年月日)	(年 月 日)	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者
	住 所			
改修工事完了後3ヶ月以内に申告できなかった理由				

世帯区分等状況確認

本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯・現住所・給付金等の状況を税務課が各業務担当課へ照会することに

同意します ・ 同意しません

※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となったときは、その都度提出していただくことになります。

【添付書類】

- 納税義務者の住民票の写し
- 改修工事に係る明細書の写し(工事内容及び費用が確認できるもの)
- 改修工事箇所の写真(改修前後がわかるもの)
- 領収書の写し(改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの)
- 給付金等の決定通知書の写し(住宅改修工事に伴う給付金等を受けている方のみ)
- 該当区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の者……住民票の写し
 - ・ 要介護・要支援認定者……介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者……障害者手帳またはこれに代わるものの写し