

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

平成 年 月 日

葦崎市長 横内 公明 殿

住 所

氏名(名称)

印

固定資産税の減額適用のため、葦崎市税条例附則第10条の2第6項の規定により、次のとおり申告いたします。

家屋の所在地			
家屋番号		種類	
構造		床面積	m ²
建築年月日	年 月 日		
登記年月日	年 月 日		
改修工事が完了した年月日	平成 年 月 日		
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"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <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	
	改修工事の費用	全体工事費	円
		改修工事費①	円
		補助金 ②	円
		自己負担額(①-②)	円
改修工事を必要とした方	氏名	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 障害のある方 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援認定を受けている方	
	住所		
改修工事完了日から3月以内に申告書を提出できなかった理由			

(注)この減額申告の対象は、平成19年1月1日以前からある住宅(賃貸住宅は除く)で一棟につき一回限りです。

(注)減額の適用を受けようとする者は、改修工事が完了した日から3ヶ月以内にこの申告書を市長へ提出してください。

(注)添付書類は、工事明細書、工事前・工事後の写真、請負代金領収書、補助金交付通知書
なお、工事内容を示す書類は、建築士、登録住宅性能評価機関等による証明でも可能です。