

## 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

(あて先) 宝達志水町長

申告者 (納税義務者)

住所

氏名又は名称

電話番号

個人番号又は法人番号

下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に基づく固定資産税の減額を受けるため、宝達志水町税条例附則第13条の3第8項の規定に基づき申告します。

家屋の所在	宝達志水町		
家屋番号		種類	
床面積	m <sup>2</sup>	居住部分の積床面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
①改修工事に要した費用	円	改修工事が完了した年月日	年 月 日
②補助金等の額	円	改修工事を必要とした方	
③差引金額 (① - ②)	円	<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	
工事完了後3か月以内に申告できなかった理由 ※該当する場合のみ記入			

**【添付書類】**

- ①改修工事の費用及び支払日がわかる書類 (領収書等の写し)
- ②改修工事の費用の内訳がわかる書類 (工事の明細書等の写し)
- ③改修工事前後の平面図
- ④該当区分に応じた書類 (住民票の写し、介護保険の被保険者証の写し、障害者手帳等の写し)
- ⑤改修工事の費用に補助金等の交付を受けている場合は補助金等の交付決定通知書等の写し