

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

西条市長

殿

納税義務者 住 所

氏名又は名称

地方税法附則第15条の9第4項または5項の適用を受けたいので、条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。

| | | |
|--|----------------|--|
| 家屋所在地番 | 西条市 | 番地 |
| 家屋番号 | | |
| 種 類 | | |
| 床面積(内住宅部分) | ㎡(㎡) | |
| 家屋の建築年月日 | | |
| 家屋の登記年月日 | | |
| 65歳以上の者、要介護認定 又は要支援認定を受けている 者、障害者の住所、氏名 | 住 所 氏 名 | ・65歳以上の者 ・要介護認定又は要支援認定を受けている者 ・障害者 |
| 改修が完了した日 | 令和 年 月 日 | |
| 改修に要した費用 | 円 | |
| 補助金等の額 | 円 | |
| 備 考 (バリアフリー改修完了後、3ヶ月 以内に当該申告書を提出できな かった場合は、その理由を記載し てください) | | |

添付書類

- ・写真(撮影日、改修箇所ごとに改修後の状態がわかるもの)
- ・バリアフリー改修に要した費用を証する書類(領収書及び工事内訳書)
- ・要介護認定又は要支援認定を受けている者、障害者であること証する書類
- ・支給を受けた補助金額がわかるもの