

住宅のバリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

匝瑳市長 あて

申告者 住 所

氏 名

T E L

匝瑳市税条例附則第 1 0 条の 3 第 9 項の規定に基づき下記のとおり申告します。

記

納 税 義 務 者	住所(又は所在地)										
	フリガナ 氏名(又は名称)										
	個人番号(又は法人番号)										
家 屋 の 所 在		匝瑳市									
家 屋 番 号						家屋の種類					
家 屋 の 構 造		造 葺 階建									
床 面 積		㎡ うち居住用床面積 ㎡									
建 築 年 月 日		年 月 日				居 住 者 の 状 況	氏 名				
登 記 年 月 日		年 月 日					生年月日	. .			
改修工事完了年月日		年 月 日					該当する 区分	☐ 6 5 歳以上の高齢者 ☐ 要介護、要支援認定者 ☐ 障害者			
改修工事に要した費用		①バリアフリー改修工事費総額								円	
		②補助金額等								円	
		③自己負担額 (①－②)								円	
改修工事が完了した日から 3 月を経過した後に申告書を提出する場合には、3 月以内に提出できなかった理由											
居 住 状 況 等 確 認 同 意 欄		本申告書の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を税務課が市各担当課に照会することに 同意します . 同意しません									

添付書類（税務課において市各担当課に照会することを同意していただく場合、当該書類の添付は不要です。）

- ☐ 高齢者の住民票の写し・介護保険被保険者証の写し・障害者手帳等
- ☐ 改修工事箇所の写真
- ☐ 工事明細書（改修工事の内容及び費用が確認できるもの）
- ☐ 領収書
- ☐ 補助金等の交付決定書の写し