

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

(宛先) 津幡町長

申告者住所： _____

申告者氏名： _____ ④

電話番号： () -

津幡町税条例附則第13条の3第7項の規定により、下記の家屋に係る高齢者等居住改修住宅(以下バリアフリー改修工事という。)減額措置の適用について、関係書類を添えて次のとおり申告します。

家 屋 の 所 在	津幡町
納 税 義 務 者	
個 人 番 号	— —
家 屋 番 号	
種 類	
構造及び床面積 (対象床面積)	造 m ² (m ²)
建 築 年 月 日	年 月 日
登 記 年 月 日	年 月 日
改 修 完 了 年 月 日	年 月 日
居 住 者 の 状 況	(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) _____
バリアフリー改修工事費用	改修工事費用① 補助金等② 差引金額①-② _____円 _____円 _____円
備 考 (改修完了後、三ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由等)	

※ 添付書類は裏面に記載しております。

添付書類

- 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）
- 改修工事箇所の写真
- 領収書（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）
- 補助金などの交付・給付決定書の写し
- 該当する区分に応じた書類の写し
 - ・ 65歳以上の高齢者 …………… 住民票の写し
 - ・ 要介護及び要支援認定者 …………… 介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者 …………… 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し