

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先) 笠松町長

申告者 住所
(納税義務者) 氏名
個人番号又は法人番号

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の適用を受けたいので、笠松町税条例附則第9条の3第7項の規定により申告します。

家屋の所在地番	笠松町
家屋番号	番
種類	
構造	
床面積	m ²
建築年月日	
登記年月日	
居住者の状況	(住所) (氏名) <input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援の認定を受けている者
改修工事内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 手すりの設置 <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 床の段差の解消 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> ドアの引き戸への取替え <input type="checkbox"/> トイレの改良 <input type="checkbox"/> 床材の滑り止め化
改修が完了した日	年 月 日
改修に要した費用	円
補助金等の額	円
備考 (バリアフリー改修が完了した日から3か月以内に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 〉

- ① 改修に要した費用を証する書類 (工事明細書、領収書等の写し)
- ② 改修工事箇所の写真 (工事前・工事後)
- ③ 補助金等の明細の写し (給付決定書、領収書等の写し)
- ④ 居住者の要件を確認できる書類の写し (介護保険被保険者証、障害者手帳等の写し)