

住宅の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

守山市長 あて

申告者(納税義務者)

住 所 (所在地)

氏 名 (名称)

個人番号または法人番号

電話番号

下記家屋について、地方税法附則第15条の9項第4項または第5項に基づく固定資産税の減額に係る申告をします。

家 屋 の 所 在 地	守山市		
家 屋 番 号		構 造	
家 屋 の 種 類	ア 専用住宅 イ 併用住宅 ウ 共同住宅 エ その他		
家 屋 の 床 面 積	居住部分 _____ m ² その他 _____ m ² 計 _____ m ²		
建 築 年 月 日	年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日
改 修 工 事 完 了 年 月 日	年 月 日		
居 住 者 の 氏 名		居 住 者 の 住 所	
居 住 者 の 区 分	ア 要支援・要介護認定者 イ 障害のある人 ウ 65歳以上の人		
①改修工事に要した費用	②改修工事に伴う補助金等	③自己負担額(①-②)	
円	円	円	
備 考 (改修工事完了後、3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)

- 1 改修に要した費用を証する書類
- 2 工事明細書、改修工事完了後の写真等工事内容の分かる書類
- 3 居住者の区分要件を証明する手帳等の写し

本申告書記載の内容を審査するに当たり、現住所・介護保険給付および助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに

同意します ・ 同意しません

※該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。