

受付印

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

平成 年 月 日

豊浦町長 村井 洋一 様

納税義務者 住所
氏名 ⑩
個人番号又は法人番号
電話

下記の家屋について、バリアフリー改修をおこなったので申告します。

所在地	豊浦町字				
種類	用途		構造		
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日		
該当者要件	当該者住所	所在地と同じ場合は①に○をし、違う場合は②に記入			
		①所在地と同じ	当該者氏名		
	②				
該当要件に○	① 65歳以上 ② 要介護認定または要支援認定を受けている				
	③ 障がい者 ②または③の場合は認定書または、手帳の確認が必要な場合があります。				
改修完了年月日		3ヶ月以内に申告できなかった理由			
工事の種類(該当する工事に○)	① 廊下の拡張 ② 階段の勾配の緩和 ③ 浴室改良 ④ トイレ改良 ⑤ 手すり取付 ⑥ 床段差の解消 ⑦ 引き戸への取替 ⑧ 床表面の滑り止め化				
改修費用	ア 改修工事総額			円	
	イ 補助金(総額)			円	
	ウ 差引金額 (ア-イ)			円	

添付書類

工事写真(工事前と工事後の写真)
改修工事費用が分かるものの写し(領収書等)
自治体や道より補助金が交付されている場合は補助金決定通知書等の写し
工事明細書の写し

§ 注意 §

新築住宅特例や、耐震改修特例が適用されている年度には適用できません。
※ 耐震改修とバリアフリー改修を同時に行った場合は、耐震改修特例のみ適用となります。