

住宅のバリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

新宮町長 様

(納税義務者)

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり申告します。

1 家屋の明細

所在地	新宮町	家屋番号	
家屋の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	構造	造
		居住部分の床面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	その他の部分の床面積	m <sup>2</sup>
登記年月日	年 月 日	延べ床面積	m <sup>2</sup>

2 要件

居住者要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障がい者
該当者氏名	

3 改修工事の内容

改修工事完了年月日	年 月 日
改修工事費用 (A)	円
住宅改修に伴う補助金等 (B)	円
差し引き金額 (A-B) (50万円以上の場合が対象)	円
工事完了後3か月以内に 申告ができなかった理由	

(添付書類)

- ① 工事請負契約書及び工事見積明細書の写し
- ② 領収書の写し
- ③ 補助金等を受けている場合その金額が確認できる書類の写し
- ④ 工事個所の写真 (改修前・改修後)
- ⑤ 居住者要件が確認できるものの写し (介護認定が確認できるもの、障害者手帳等)