

住宅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

(あて先) 大淀町長

申告者
(納税義務者)

住所

フリガナ

氏名

(TEL. - -)

大淀町税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定により下記の通り申告します。

家屋の明細

所在地	大淀町	家屋番号	
種類	構造	床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記受付日	年 月 日
改修完了日	令和 年 月 日	居住者の状況	氏名
バリアフリー改修に要した費用	①総額 円	①65歳以上の者	
	②補助金等 円	②要介護認定又は要支援認定を受けている者	
	①-② ③差引金額 円 (50万円以上かかったものが対象)	③障がい者 以上のいずれかに該当すること。	
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由			

添付書類

受付日付印

- 領収書の写し
- 工事明細書の写し (建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可)
- 改修箇所の図面・工事写真 (改修前・改修後)
- その他補助金等の明細の写し (介護保険住宅改修支給決定通知書等の写し)
- 居住者の状況がわかる書類 (いずれかの区分に該当する書類)
 - (1) 65歳以上の場合 (住民票の写し)
 - (2) 要介護及び要支援認定者の場合 (介護保険被保険者証の写し)
 - (3) 障がい者の場合 (身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写し)