

# 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

吉富町長 様

申告者 住所(所在) \_\_\_\_\_  
 (納税義務者) 氏名(名称) \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 代理人 住所(所在) \_\_\_\_\_  
 氏名(名称) \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

吉富町税条例附則第10条の3の規定により、次のとおり申告します。

改修工事を 必要とした方	住所			
	氏名		該当区分	1 高齢者(65歳以上) 2 要介護又は要支援認定者 3 障がい者 (○で囲む)
家屋の内訳	所在・地番	吉富町大字		
	建築年月日	年 月 日 <small>(新築した日から10年以上を経過した住宅が対象)</small>	種類・構造	
	床面積	. m <sup>2</sup>	居住の用に 供する床面積	. m <sup>2</sup> <small>(左記床面積の1/2以上であること)</small>
	家屋番号		登記年月日	年 月 日
改修工事内容	バリアフリー改修工事費用	全体工事費用 _____ 円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) うちバリアフリー改修工事費用 _____ 円 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円 (50万円超のものも対象)		
	改修工事完了日	年 月 日		
	3ヶ月以内に提出できなかった理由	*工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。		
添付書類	<input type="checkbox"/> 改修工事が必要な方の該当区分に応じた書類 (該当区分により住民票・介護保険被保険者証・障害者手帳等のいずれかの写し) <input type="checkbox"/> 工事明細書・現場写真(改修前・後)及び工事代金の領収書の写し (工事内容を示す書類は、建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可) <input type="checkbox"/> 補助金等の交付通知書等の写し(補助金等の交付を受けた方のみ)			受付印
	個人番号確認欄			