

バリアフリー改修住宅に係る固定資産税(減額)申告書

令和 年 月 日

(あて先)久御山町長

住 所 (所在地)

申告者 氏 名 (名 称)
(納税義務者)

電話番号 () —

個人番号または法人番号

久御山町町税条例附則第10条の3第7項の規定により、下記のとおり申告します。

				納税通知番号			
家屋の所在地	久御山町			床 面 積	居 住 部 分		
家 屋 番 号		構 造	造		その他 の部分		
家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ マンション				計		
建築年月日	年 月 日		登記年月日	年 月 日			
改修工事を 必要とした 居住者の状況	65歳以上の者 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障害者						
	住 所	久御山町					
	氏 名			生年月日	年 月 日生		
改修工事完了年月日		年 月 日					
バリアフリー改修工事に 要した費用 ①		バリアフリー改修工事に 伴う補助金等 ②		差引自己負担金額(①－②) [※50万円を超える場合対象]			
円		円		円			円
改修工事が完了した日から 3か月以内に申告書を提出 できなかった理由							
備 考							

<添付書類>

- 1. 改修工事箇所の写真(改修前・改修後)及び図面
- 2. 工事領収書及び工事明細書(内容及び費用が確認できるもの)
- 3. 補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことを確認することができる書類