

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

栗東市長

様

申告者 住所 _____

(納税義務者) 氏名 _____

電話 _____ () _____

個人番号 (法人番号)																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項又は第 5 項に基づく適用を受けたく、栗東市税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定により、バリアフリー改修が完了したことを申告します。

家屋の概要

所在地	栗東市	家屋番号	
構造		種類	
床面積	m ²	居住用床面積	m ²
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方

氏名		生年月日	年 月 日
住所			
該当要件	ア 65 歳以上の者	イ 要介護・要支援認定者	ウ 障がいのある人

改修に関すること

バリアフリー改修完了年月日	年 月 日
バリアフリー改修に要した費用①	円
補助金等の金額 ②	円
差引金額 (自己負担額) ①-②	円
改修工事が完了した日から 3 ヶ月以内に申告書が提出できなかった理由 (該当の場合のみ)	

※添付書類

- ① 工事明細書・領収書
- ② 改修した部分の写真
- ③ 居住者要件を満たすことを示す書類の写し
- ④ 補助金調書の写し (補助金を受けた場合のみ)