

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

田原市長 殿

申告者

住所

氏名

印

TEL () -

田原市市税条例附則第6条の2第7項の規定により次のとおり申告します。

家 屋 の 明 細			
所在地	田原市		
所有者		家屋番号	
構造	造 葺 階建	種 類	
建築年月日	年 月 日	床面積	m ²
登記年月日	年 月 日	改修に要した費用	
改修完了日	年 月 日	①総 額	円
居住者要件※	氏 名	②補助金等	円
A・B・C		③バリアフリー 対象外費用	円
		①－②－③差引金額	円
備 考			

※居住者要件

A：65歳以上の人 B：要介護認定又は要支援認定を受けている人 C：障害のある人

【添付書類】

- ・バリアフリー工事の領収書（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）＊改修前無い場合は検討
- ・その他補助金等の明細書（写し）
- ・介護保険被保険者証または障害者手帳（写し）
- ・申告遅延の理由書（改修工事完了後から3か月を経過後に申請する場合）