

バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

宇陀市長 宛

申告者
(納税義務者)

住 所

氏 名

印

電話番号

下記家屋について、固定資産税の減額を受けたいので、宇陀市税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定により申告します。

家屋所在地				
家屋番号		種類		
構造	造 階建			
延床面積	m ²	適用床面積（住宅部分）		m ²
建築年月日	年 月 日			
登記年月日	年 月 日			
改修年月日	令和 年 月 日			
工事費等	改修工事費用	(バリアフリー改修工事費用) 円		
	補助金額	(改修に伴い受けた補助金) 円		
	差引金額	(自己負担額 50 万超) 円		
居住者	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所			
	該当区分	☐ 65 歳以上の方 ☐ 要介護又は要支援認定を受けている方 ☐ 障がい者		
工事完了後三ヶ月以内に申告できなかった理由				

添付書類

- | | |
|---|---|
| ☐ 当該改修工事の明細書類 | ☐ 補助金等の明細書写 |
| ☐ 当該改修工事の図面及び改修前後の写真 | ☐ 介護保険の被保険者証写、障害者手帳写 |
| ☐ 当該改修工事の工事代金領収書の写し | |