

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

別海町長 様

住所 _____
 申告者 氏名 _____
 電話番号 _____

住所 _____
 代理人 氏名 _____
 電話番号 _____

下記のとおりバリアフリー改修を完了しましたので、固定資産税の減額を申請します。

家屋の所在				床面積	居住部分	㎡
家屋番号	構造	造	造		その他部	㎡
家屋種類	専用住宅・併用住宅・アパート				計	㎡
建築年月日	年 月 日	登記年月日		年 月 日		
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				氏 名	
改修工事内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> トイレの改良					
	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床の段差解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 床の滑り止め化					
改修工事完了年月日	年 月 日					
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金②		(30万円以上が対象) 差引金額(①-②)			
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						

添付書類

1. バリアフリー改修工事の領収書の写し
2. 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も代替可)
3. 改修箇所の図面・工事写真(改修前・改修後)
4. 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