バリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額申告書

令和　　年　　月　　日

養父市長　様

納税義務者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名・名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号又は法人番号												

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

養父市税条例附則第１０条の３第８項の規定による固定資産税の減額について、下記のとおり申告します。

記

家屋の所在地	養父市		
家屋番号			
種類	□　専用住宅　□　併用住宅　□　その他（　　）		
構造	□　木造　□　鉄骨（軽量鉄骨）　□鉄筋コンクリート　□その他（　　）		
床面積	㎡（うち居住分の床面積　　㎡）		
建築年月日	□　平成 □　令和　　年　　月　　日		
登記年月日	□　平成 □　令和　　年　　月　　日		
改修工事が完了した日	令和　　年　　月　　日		
改修工事に要した費用	改修費用総額（①）	補助金・給付等（②）	差引金額（①−②）
	円	円	円
改修を必要とする対象者	住所		
	氏名　　（　　年　　月　　日生　　歳）		
	□　65歳以上の方　□　要介護認定又は要支援認定を受けている方　□　障害者の方		
備考 （改修工事が完了した日から３ヶ月以内に提出できなかった理由等）			

≪添付書類≫　□　納税義務者の住民票の写し　□　対象者に応じた書類（障害者手帳、介護保険手帳の写し等）

□　工事明細書、工事図面・写真（改修前後）

□　工事代金領収書の写し　□　その他（補助金等の支給及び交付決定書の写し等）