バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年　　　月　　　日

江津市長　様

申告者（納税義務者）

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額の適用について、江津市税条例附則第10条の3の規定により申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所・所在地 | | |  | | | | |
| フリガナ  氏名・名称 | | | 電話番号 | | | | |
| 個人番号又  は法人番号 | | |  | | | | |
| 家屋の所在地 | 江津市 | | | | | | | |
| 種　　　　類 |  | | | | | 家屋番号 | |  |
| 構　　　　造 |  | | | | | | | |
| 建築年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | 登記年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 床面積 | 延  　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | 住宅部分の  床面積 | | ㎡ ※1 |
| 居住者の状況 | 住　所 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | |
| □65歳以上の者　□要介護又は要支援認定を受けている者　□障がい者 | | | | | | | |
| 改修工事の  完了年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 1. 改修工事に要した費用 | | | 1. 改修工事に伴う補助金等 | | | | 1. 差し引き金額（①－②）※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

●改修工事に要した費用がわかるもの（領収書等の写し）

●改修工事の内容が確認できるもの（明細書の写し。建築士、登録性能評価機関等の証明書）

●改修工事の図面・写真（改修前と改修後）●介護保険被保険者証の写し（該当する場合）

●障害者手帳、療養手帳の写し（該当する場合）

※1併用住宅の場合は延床面積の1/2以上。※2③の金額が50万円以上かかったものが対象。