

バリアフリー改修住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

尾張旭市長 殿

住所
納税義務者
(申告者) 氏名又は名称

電話番号 () -

個人番号又は法人番号

Grid for personal or corporate number

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の適用について、尾張旭市市税条例附則第10条の3第7項の規定により下記のとおり申告します。

記

1 居住者の要件

地方税法施行令附則第12条第23項の該当各号 (□にレ点をつけてください。)

□ 第1号 (65歳以上の方) -> 生年月日 昭和・大正・明治 年 月 日

□ 第2号 (要介護又は要支援認定を受けている方) ※介護保険法第19条第1項又は第2項

□ 第3号 (障害者の方) ※地方税法施行令第7条各号

上記該当者の住所及び氏名

住所

氏名

2 改修工事の完了年月日 年 月 日

3 改修工事に要した費用 (補助金等を除く) 円
(全体 円)
(補助金等 円)

4 減額申告家屋

※欄は記入しないでください。

Table with 7 columns: 所在地(尾張旭市), 家屋番号, 種類, 床面積(m2), 居住部分の床面積(m2), 建築年月日, 登記年月日, ※整理番号

(添付書類)

- 1 上記1の要件に該当することを証する書類 (介護保険証、障害者手帳等)
2 バリアフリー改修に要した費用を証する書類 (工事請負契約書、工事見積書、領収書の写し、補助金等の額が確認できる書類等)
3 工事写真 (改修前及び改修後)、改修箇所・改修内容が分かる平面図等
4 その他市長が必要と認める書類

※上記3の工事写真については、建築士法第23条の3第1項の規定により登録された建築士事務所に属する建築士、指定確認検査機関又は登録住宅性能評価機関による証明で代替可