

住宅のバリアフリー改修に係る固定資産税減額規定の適用申告書

平成 年 月 日

室戸市長 様

住 所

申告者 氏 名 ⑩

(納税義務者) 電話番号

住 所

代理人 氏 名 ⑩

電話番号

室戸市税条例附則第10条の2第6項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の所在地		床 面 積	居住部分	m <sup>2</sup>
家屋番号			他部分	m <sup>2</sup>
構 造	鉄筋コン・鉄骨造・木造・軽鉄・その他		計	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
居住者の状況	氏 名	住 所		
	65歳以上 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障害者			
改修完了年月日	年 月 日			
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金等②	差引金額 (① - ②) (30万以上が対象)		
円	円	円		

添付書類

- 1.居住者要件を満たすことを示す書類の写し
- 2.工事明細書
- 3.改修工事箇所の写真 (改修前・改修後)
- 4.領収書
- 5.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