

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

令和 年 月 日

室 戸 市 長 様

住 所
 申告者 氏 名 ㊦
 (納税義務者) 電話番号

住 所
 代理人 氏 名 ㊦
 電話番号

室戸市税条例附則第10条の3第8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	居住部分	m ²
家屋番号		面	他部分	m ²
構造	鉄筋コン・鉄骨造・木造・軽鉄・その他	積	計	m ²
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) (50万円以上が対象)		
円	円	円		

添付書類

1. 居住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