バリアフリー改修に対する固定資産税減額申告書

令和　　　年　　月　　日

（宛先）内子町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納 税 義 務 者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称及び代表者名 |  | ㊞ |
| 生年月日及び性別（個人の場合） | 年　　月　　日生 | 男　・　女 |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |

地方税法附則第１５条の９第４項及び５項の規定により、固定資産税の減額を受けたいので、内子町税条例附則第１０条の３第７項の規定に基づき申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家屋の状況 | 所　在 | 内子町 |
| 構　造 | 木 造 ・ 非木造（　　　　　　 　） | 階建 |
| 種　類 | 住 宅 　併用住宅 　共同住宅 　事務所 　 店 舗 倉 庫 　工場・作業所 　土 蔵（ 一般 ・ その他 ）附属家（ 一般 ・ その他 ） 　その他（ 　　）※住宅の場合は、その戸数（　　　　戸） |
| 延床面積 | ㎡ | うち住宅部分の面積　　　　　　　 ㎡ |
| 建築年月日 | 令和　 年　 月 　日 | 登記年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 家屋番号 |  |  |
| 居住者の状況 | ６５歳以上の者　・　要介護認定者　・　要支援認定者　・　障害者 |
| 住所 |  | 氏名 |  |
| 改修工事完了年月日 | 令和　　　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） |
| 円 | 円 | 円 |
| 提出期日を超えて申告書を提出する場合の理由 |

※町使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号確認 | 身元確認 | 確 認 書 類 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 個人番号カード／通知カード・運転免許証その他（　　　　　　　　 　） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〔添付書類〕

□　住民票

□　居住者要件を満たすことを示す書類の写し

□　工事明細書（バリアフリー改修に要した費用を証する書類）及び契約日が確認できる書類

□　改修工事箇所の写真、平面図等

□　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