

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

田舎館村長 様

住所(所在) _____
フリガナ
申告者 氏名(名称) _____
(納税義務者) 電話番号 () _____
個人番号(法人番号) _____

田舎館村税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家屋の所在地	田舎館村大字			家屋番号	
家屋の種類		構造		住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
床面積		m ²	居住用部分床面積		m ²
建築年月日	. .	登記年月日	. .	工事完了年月日	. .
改修工事を必要とした方	住所				
	氏名 (生年月日)	(年 月 日生)	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者	
居住安全改修工事に要した費用	全体工事費 _____ 円 居住安全改修工事費用 _____ 円 - 補助金等 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円				
【3ヶ月以内に提出できなかった理由】※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合記入					

添付書類

- 納税義務者の住民票の写し (ただし、村内在住の方は不要です)
- 次に掲げる者の区分に応じ、それぞれ次に定める書類
 - ・ 要介護認定又は要支援認定者 介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者 身体障害者手帳又は療育手帳等の写し
 ※65歳以上の高齢者の方は添付書類不要です
- 居住安全改修工事に係わる明細書 (当該居住安全改修工事の内容及び費用の確認ができるもの)
- 居住安全改修工事個所の写真
- 領収書 (居住安全改修工事費用を支払ったことが確認できるもの)
- 補助金等の交付決定通知書の写し (補助金等の交付を受ける場合)