

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

八 峰 町 長 殿

(申請者) 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 連 絡 先 _____

下記の家屋に係る固定資産税について、地方税法附則第16条第11項（又は第12項）に規定する高齢者等居住改修住宅（又は高齢者等居住改修専用部分）に係る固定資産税の減額の適用を受けるため申告します。

所 在 地	八峰町
家 屋 番 号	
種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（店舗・事務所部分等は除く）
床 面 積 (居 住 部 分)	1 F _____㎡ 1 F 以外 _____㎡ 計 _____㎡ (1 F _____㎡ 1 F 以外 _____㎡ 計 _____㎡)
建 築 年 月 日	年 月 日 (年 月 日 登記)
住 居 高 齢 者 等	住 所 _____ 氏 名 _____ (地方税法施行令附則第12条第29項 号該当)
工 事 完 了 年 月 日	年 月 日
改 修 工 事 費	円
当 該 改 修 工 事 へ の 補 助 金 等	円 (名 称 : _____)
備 考	

【添付書類】 ※（地方税法施行規則附則第7条第7項各号の規定に基づくもの）

- 高齢者等を証する書類
- 改修工事の明細書・写真・領収書
- 補助金等の交付等を証する書類
- その他 (_____)