

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

宮 代 町 長 様

申告者 住 所 宮代町
 ふりがな
 氏 名
 電話番号 (- -)

宮代町税条例附則第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 明 細				
所 在 地	宮代町			
所 有 者		家屋番号		
種 類		構 造	総床面積	_____㎡ (内居住部分 _____㎡)
建築年月日	_____年	_____月	_____日	登記受付日 _____年 _____月 _____日
改修完了日	_____年	_____月	_____日	

工 事 の 概 要				
工 事 の 内 容 (※該当工事に○をつけてください。)	①廊下の拡幅			①総 額 _____ 円 ②補助金等 _____ 円 ③差引金額 _____ 円 (①-②) (※50万円を超えるものが対象)
	②階段の勾配の緩和			
	③浴室の改良			
	④便所の改良			
	⑤手すりの取り付け			
	⑥床の段差の解消			
	⑦引き戸への取り替え			
	⑧床表面の滑り止め化			

居 住 者 の 状 況		
住 所	宮代町	
ふりがな 氏 名		
生年月日	_____年	_____月 _____日 (歳)
<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障がい者 ※該当箇所に「レ」を付けてください		
改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合、理由を記入してください。		

添付書類

- 介護保険の被保険者証の写し・障害者手帳の写し等
- 工事明細書 (改修工事の内容及び費用が確認できるもの。)
- 改修箇所の工事前と工事後の写真
- 領収書 (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書等 (補助金等の額が確認できるもの。)