

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 1 0 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) (※5 0 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		☐ 6 5 歳以上の者 ☐ 要介護認定又は要支援認定を受けている者 ☐ 障がい者 ※該当箇所に「レ」を付けてください		
ふりがな氏 名					
生年月日	年 月 日 (歳)				
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。）