



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
銚田市長 様 <div style="text-align: center;"> 申告人 住 所 氏 名 (印) 電 話 </div>			
銚田市税条例附則第 10 条の 2 の規定により下記のとおり申告します。			
納税義務者住所			
氏名及び名称			
家屋の所在地			
家屋番号	種 類	構 造	床 面 積
該当があるものにレ点を記入してください。	<input type="checkbox"/> 65 歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている肩 <input type="checkbox"/> 障害者の方		
改修工事を行った工事内容すべてにレ点を記入してください。	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 床の段差の解消 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 引き戸への取り替え <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 床表面の滑り止め化		
改修完了年月日	年 月 日		
上記の改修に要した費用 (補助金等を除いた金額)			
3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由(改修完了日から3ヶ月経過している場合)			
添付書類 ①納税義務者の住民票 ②居住者が、高齢者の場合は住民票 要介護者等の場合は被保険者証の写し 障害者等の場合は障害手帳等の写し ③補助金又は介護給付等を受けている場合は、その旨がわかる書類(補助金の決定通知書等) ④改修工事明細書、領収書及び改修箇所の写真 又は建築士等が証明する「増改築工事証明書」 ⑤その他、市長が必要と認める書類			
※税務課記入欄			
		台帳処理日	年 月 日
		台帳処理者	

※公簿により確認が出来れば①, ②, ③を省略できます。