

固定資産税 バリアフリー改修に伴う住宅(減額)申告書

受付印

平成 年 月 日

国東市長 殿

(申請人)
住所又は所在地

名前又は名称

印

電話 (- -)

国東市税条例附則第10条の3第7項の規定により、次のとおり申告します。

所有者 (納税義務者)	住所 (所在地)		名前 (名称)		
所 在		家屋番号	種類	総床面積	居住面積
				m ²	m ²
家屋の建築年月日		登記年月日		改修工事が完了した年月日	
平成 年 月 日		平成 年 月 日		平成 年 月 日	
バリアフリー 改修工事に要 した費用	① 総額			円	
	② 補助金(居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等)			円	
	③ 差引金額(①-②)			円	
居住者の状況 (該当する項目に氏名を記入のこと)	① 65歳以上の者				
	② 要介護認定または要支援認定を受けている者				
	③ 障がい者				
(改修工事完了後3ヶ月以内にこの申告書を提出できなかった理由)					

(添付書類)

①改修工事の明細書の写し、②領収書の写し(工事費用支払いの確認ができるもの)、③改修箇所の図面の写し、④工事写真(改修前・改修後)、⑤補助金等の明細の写し、⑥居住者(要介護認定または要支援認定を受けている者、障害者等)の状況が確認できる証明書等の写し