

バリアフリー改修工事に伴う
固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

山江村長 様

申告者
(納税義務者)

住所
カガナ

氏名又は名称 (印)

TEL () -)

山江村税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、次の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の内訳	所在地	山江村大字		家屋番号		
	種類(用途)		構造			
	床面積		m ²	居住用床面積	m ²	
	建築年月日	. .	登記年月日	. .	改修工事完了年月日	. .
	バリアフリー改修工事費用	全体工事費用_____円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) バリアフリー改修工事費用_____円ー給付・補助金_____円 =自己負担額_____円 (30万円以上かかったものが対象)				

【3ヶ月以内に提出できなかった理由】

※ 工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。

居住要件該当者	氏名 (生年月日)	(年 月 日)	該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者
	住所	山江村大字 山田・万江		

世帯区分等状況確認

本申告書記載の内容を審査するに当たり、住民記録・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照合することに

同意します

同意しません

※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で必要な書類を追加で提出していただくことになります。