

(別記様式第79号の5)

バリアフリー改修に係る固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

球磨郡錦町長 様

住所

納税義務者

(ふりがな)

氏名

個人番号又は法人番号

(電話)

地方税法附則第15条の9第4項の適用を受けたいので、錦町税条例附則第10条の3第7項の定めるところにより、下記のとおり申告します。

記

1	家屋の所在地	球磨郡錦町大字 字	番地
2	家屋番号		
3	家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅	
4	家屋の構造	木造 ・ 鉄骨造 ・ 軽量鉄骨造	階建
5	家屋の床面積	床面積 m ²	居住用面積 m ²
6	建築年月日	平成 年 月 日	登記年月日 平成 年 月 日
			改修完了年月日 平成 年 月 日
7	居住する高齢者等	氏名 (申告時において改修した家屋に住民登録がある場合に限りです)	
		該当する箇所に をつける 65歳以上 要介護または要支援認定を受けているもの 障がい者	
8	改修に要した費用	(補助金も含む金額)	補助金の額 (補助金を除く金額が50万円以上が対象)
		耐震改修が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由	

添付書類 1 納税義務者の住民票の写し(確認できる場合は省略可)

2 補助金等の交付・給付決定書

3 次の ~ のいずれかの写し

5歳以上の方の住民票 介護保険被保険者証 障がい者手帳等

4 着工前、着工後の写真、工事領収書及び工事明細書(内容及び費用が確認できるもの)