

## バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

三豊市長 様

住所(所在地) \_\_\_\_\_  
 申告者 氏名(法人名) \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

地方税法(附則第15条の9第4項・附則第15条の9第5項)の規定による固定資産税の減額措置の適用を受けるため、三豊市税条例附則第10条の3第9項の規定により下記のとおり申告します。

## 記

納税義務者		住所又は所在地					
		氏名又は名称					
		個人番号又は法人番号					
改修工事を必要とした者		住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
		氏名又は名称	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
		該当する要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者 <input type="checkbox"/> 要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者				
家屋	所在地		種類 (用途)	構造	延床面積 内居住面積	家屋番号	建築年月日
						棟番号	登記年月日
	町 番地				$m^2$	・	・
					$m^2$	・	・
	町 番地				$m^2$	・	・
$m^2$					・	・	
町 番地				$m^2$	・	・	
				$m^2$	・	・	
改修完了年月日	年 月 日	改修に要した費用 (補助金等の額を控除した額)	( 円 )		補助金等	円	
改修が完了した日から3箇月以内に申告 ができなかった場合は、その理由							

- (備考) 1 この申告書は、バリアフリー改修が完了した日から3箇月以内に提出してください。
- 2 補助金等欄には、補助金等の額を記載し、当該補助金等の額が確認できる書類を添付してください。
- 3 減額措置の適用を受ける場合には、バリアフリー改修工事であることの証明書等(工事明細書、写真等の関係書類)及び該当する要件を証する書類の写しを添付してください。

## 【市記入欄】

確認欄	<input type="checkbox"/> 減額期間 1年 ( 年度 )
	<input type="checkbox"/> 異動入力 年 月 日

受付場所: 本庁 \_\_\_\_\_ 支所 / 受付者: \_\_\_\_\_