

住宅の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

(宛先)周南市長

申請者	住所		
	フリガナ		
	氏名(名称)	【署名】または【代表者印】	
	電話番号		

下記の家屋について、バリアフリー改修工事を完了したので、周南州市税条例附則第10条の3第8項の規定により固定資産税の減額を申告します。

納税義務者	住 所			個人・法人番号
	氏 名(名称)			
家屋の所在地	周南市			
家 屋 番 号		建築年月日	年 月 日	
		登記年月日	年 月 日	
種 類		構 造		
床面積要件	延床面積 m^2 のうち人の居住の用に供する部分の床面積 m^2			
居住者要件	<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方 <input type="checkbox"/> 障害のある方			
	住 所			
	生年月日			
	氏 名			
居住安全改修工事が完了した年月日	年 月 日			
居住安全改修工事に要した費用	自己負担額 (50万円超が減額対象)	給 付 額		合 計
		補助金	介護保険	
	円	円	円	円
居住安全改修工事が完了した日から3ヶ月を経過した後に申告書を提出する場合には、3ヶ月以内に提出することができなかった理由				
[理由]				

[添付書類]

- 1 次のいずれかの居住安全改修工事が行われたことを証する書類
 - ① 居住安全改修工事の内容等を確認できる書類（工事明細書、現場の写真）及び居住安全改修工事に要した費用の領収書
 - ② 建築士、指定確認検査機関、登録性能評価機関による証明書
- 2 改修住宅にお住まいの方により次のいずれかの書類
 - ① 要介護又は要支援を受けている方-----介護保険被保険者証の写し
 - ② 障害のある方-----障害を証する書類の写し
- 3 補助金等や介護保険からの給付金を受けた場合は、交付又は決定を受けたことを確認することができる書類