

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

弘前市長様

住所
フリガナ
氏名(名称)
電話
申告者
(納税義務者)

住所
フリガナ
氏名(名称)
電話
代理人

弘前市税条例附則第9条の3第8項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家屋の所在地	弘前市大字			家屋番号	
家屋の種類		構造		住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション
床面積		m ²	居住用部分床面積		m ²
建築年月日		年 月 日	登記年月日		年 月 日
工事着手日		年 月 日	工事完了年月日		年 月 日
居住者	住所		該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者	
	氏名			<input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定者	
	生年月日			<input type="checkbox"/> 障がい者	
居住安全改修 工事に要した 費用	全体工事費 _____ 円 居住安全改修工事費用 _____ 円－補助金等 _____ 円＝自己負担額 _____ 円				
【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記入					

添付書類(地方税法施行規則附則第7条第9項各号に掲げる書類)

- (ア) 納税義務者の住民票の写し
- (イ) 居住安全改修工事に係る明細書(当該居住安全改修工事の内容及び費用の確認ができるもの)
- (ウ) 居住安全改修工事箇所の写真
- (エ) 領収書(居住安全改修工事費用を支払ったことが確認できるもの)
- (オ) 補助金等の交付等を受ける場合には、補助金等の交付決定、居宅介護住宅改修費の給付決定又は介護予防住宅改修費に係わる給付決定を受けたことが確認できるもの
- (カ)
 - 65歳以上の者 住民票の写し
 - 要介護認定者又は要支援認定者 介護保険の被保険者証の写し
 - 障がい者 身体障害者手帳又は療育手帳等の写し