

バリアフリー改修工事による固定資産税減額申告書

年 月 日

(宛先) 小矢部市長

申告者（納税義務者） 住 所 _____
 氏名(名称) _____ 印
 個人番号 _____
 電話番号 _____

小矢部市税条例附則第 10 条の 3 第 7 項の規定に基づき、次のとおり申告します。

[申告家屋]

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| 家屋所在地 | 小矢部市 | 家屋番号 | |
| 家屋の種類 | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 | 延床面積 | m ² (居住用面積 m ²) |
| 建築年月日 | ※新築から 10 年以上経過していること 年 月 日 | 登記年月日 | 年 月 日 |

[居住者]

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 住 所 | 小矢部市 | 氏 名 | |
| 状 況 | <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 | | |

[改修工事]

| | | | |
|-------|-------|-------------------|-------------------------|
| 工事完了日 | 年 月 日 | | |
| 工事費用 | 工事費総額 | ※バリアフリー改修以外の工事も含む | バリアフリー改修工事に 要した自己負担額 |
| | | バリアフリー改修工事額 | |
| | ① 円 | ② 円 | ③ 円 |
| 備 考 | | | |