

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

出雲市長 様

申告者住所

フリガナ

申告者氏名

(TEL - -)

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

出雲市税条例附則の規定により下記の通り申告します。

家 屋 の 明 細

所在地	出雲市																
所有者								家屋番号									
種類		構造				床面積	一棟	居住部分									
							m ²	m ²									
建築年月日	年	月	日				バリアフリー改修に要した費用	①総額		円							
登記年月日	年	月	日					②補助金等		円							
改修完了日	令和	年	月	日				①-②		円							
居住者の状況	区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている <input type="checkbox"/> 障がい者															
	住所	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ															
	氏名																
備考																	

添付書類 (●は必須、○は該当の方のみ)

- 領収書の写し
- 工事明細書の写し (バリアフリー改修に要した費用がわかるもの)
- 改修箇所の図面、改修前および改修後の写真
- 補助金等の通知書の写し
(居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費、国・地方公共団体からの補助金等)

受付日付印