

住宅のバリアフリー改修に係る固定資産税減額措置の適用申告書

令和 年 月 日

大仙市長 老松 博行 様

申告者
(納税義務者)
住 所
氏 名
電話番号

大仙市税条例附則第10条の3第9項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の所在	大仙市				
家屋の所有者					
家屋の構造		家屋の種類			
家屋番号		床面積	m ²	うち居住床面積	m ²
建築年月日	年 月 日				
登記年月日	年 月 日				
改修完了日	年 月 日				
居住者の状況	65歳以上の者・要介護認定者・要支援認定者・障害者				
	住 所			氏 名	
改修工事に要した費用	①総額				円
	②補助金等				円
	③差引金額(①-②)				円
改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由					

添付書類

1. 居住者要件を満たすことを示す書類の写し
2. 工事明細書の写し
3. 改修工事箇所の図面、工事写真(改修前後)
4. 領収書の写し
5. 補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことを確認することができる書類