

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

高島市長 あて

（納税義務者）

住 所

氏 名

個人番号（法人番号）

電話番号 （ ）

高島市税条例付則第10条の3第7項の規定により、下記のとおり申告します。

所在地	高島市				
所有者					
種類		構造			
家屋番号		床面積	m ²	うち居住用床面積	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 ①～③のいずれかに該当	①65歳以上の者		②要介護認定または要支援認定を受けている者		③障がい者
	氏名		氏名		氏名
	生年月日				
改修に要した費用	総額（A）		円		
	補助金等（B）		円		
	差引金額（A-B） 50万円以上のものが対象		円		
改修工事完了日から3ヶ月を経過した後に申告書を提出する場合は、提出できなかった理由 添付書類					

- 1 領収書の写し（バリアフリー改修に要した金額が明記されているもの）
- 2 工事明細書の写し（建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可）
- 3 改修箇所の図面、工事写真（改修前後）
- 4 補助金等の明細書