

バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先)
秦野市長

納税義務者の住所

納税義務者の氏名

電 話 ()

次の固定資産について、地方税法附則第15条の9第4項又は5項に規定する住宅のバリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額の適用を受けたいので、申告します。

家 屋 の 内 訳	所在地	秦野市			
	種類		家屋番号	—	
	構造		延床面積	m ²	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
	バリアフリー改修 完了年月日	年 月 日	バリアフリー改修工事に要した費用(A)	円	
		補助金の有無	有・無	補助金等の額(B)	円
				対象工事費の額(A)-(B)	円
				(補助金等を除き、50万円以上かかったものが対象)	

改修後3か月以内に提出できなかった理由

※ 添付書類

1. バリアフリー改修工事の内容等を確認することのできる書類、施工前及び施工後の写真等
2. バリアフリー改修工事の領収書
原本還付を受ける場合、コピーしたものに「原本と相違ありません。」と明記し、署名したものを原本と一緒にお願いします。確認後、原本はお返しいたします。
3. 要介護者・要支援者については、介護保険被保険証の写し。
4. 障害者については、手帳の写しなど確認できる書類。

問い合わせ 秦野市役所 資産税課 家屋償却資産担当
257-8501 秦野市桜町一丁目3番2号
電話 0463-82-5111 (代表) 内線2236・2237・2238
0463-82-7391 (直通)

※ 資産税課記入欄

決裁区分	課長	課長代理	担当	分類番号	確認事項			確認者印
丁				保存年限	年	申告書類	<input type="checkbox"/> 棟番号	
				起案	年 月 日	添付書類	<input type="checkbox"/> 適用年度	年度
				決裁	年 月 日	台帳確認	<input type="checkbox"/> その他	
				施行	年 月 日	納税状況	<input type="checkbox"/> 処理年月日	・ ・

上記、バリアフリー改修家屋について、申告のとおり固定資産税の減額措置を適用してよろしいか。