

固定資産税バリアフリー改修工事減額申告書

年 月 日

利府町長 殿

申告者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
個人番号又は法人番号  
電話番号

印

利府町町税条例附則第10条の2第7項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申告します。

記

家屋の明細							
所在地							
所有者					家屋番号		
種類	構造	床面積	一棟		居住部分		
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	1/2以上であること。		
建築年月日	年 月 日		登記受付日	年 月 日			
改修完了日	年 月 日		居住者の状況	氏名			
バリアフリー改修に要した費用 居宅介護住宅改修費 介護予防住宅改修費等	①総額	円	①65歳以上の者				
	②補助金等	円	②要介護認定又は要支援認定を受けている者				
	①-② ③差引金額 (50万円以上かかったものが対象)	円	③障害者 以上のいずれかに該当すること。				
改修工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった理由			※工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。				