

決裁区分	課長	係長	係	総務税務係長	総務税務係
①					

受付印

住宅の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

さつま町長 殿

〒 ー

(申告者) 住所 _____
フリガナ

氏名 _____

電話番号 _____

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項及びさつま町税条例附則第10条の3第7項の規定により、住宅のバリアフリー改修工事を完了しましたので、固定資産税の減額を申告します。

家	所有者 (納税義務者)	住所	さつま町											
		氏名												
屋	個人番号又は法人番号 (右詰めで記入)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	所在地	さつま町												
の	構造						用途							
	床面積	㎡					居住面積	㎡						
内	建築年月日	年 月 日			工事完了年月日	年 月 日								
	改修工事の内容	廊下の拡幅 階段の勾配緩和 浴室の改良 トイレの改修 手すりの取付け 床の段差解消 引き戸への取替え 床の滑り止め化												
容	改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金等②					差し引き金額①-② (50万円以上が対象)							
	円	円					円							

居住者の状況	住所	さつま町											
	氏名												
		65歳以上の者 要介護認定者 要支援認定者 障がい者											

備考	住宅の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

添付書類

- 1 居住者要件を満たす書類の写し（住民票、介護保険の被保険者証の写し、手帳の写し）
- 2 改修工事に係る明細書（改修工事の内容、費用の確認ができるもの）
- 3 改修工事費用の領収書
- 4 改修工事箇所の写真（改修前と改修後）
- 5 補助金等の交付がある場合は、決定通知書の写し

20210401

※ 処理済印

令和 年 月 日
()