

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

平成 年 月 日

(あて先) 松阪市長

〒 -

住 所

ふりがな

申告者 氏 名 (印)

電話番号 () -

松阪市税条例附則第10条の2第6項の規定により、下記のとおり申告します。

家 屋 の 明 細	所在地	松阪市 町 番地			
	所有者				
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造	家屋番号		種類 <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	床面積	<input type="checkbox"/> 専用住宅 m ² <input type="checkbox"/> 併用住宅 m ² (1/2以上)	改修工事完了日	平成 年 月 日	
	①バリアフリー改修工事の総額				円
②バリアフリー改修工事の給付・補助金				円	
③ ①-②自己負担額 (30万円以上が対象)				円	
居 住 要 件 の 該 当 者	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がい者の方				
	住所	松阪市 町 番地			
	氏名				
	生年月日	年 月 日生 (才)			

改修工事内容 (□の中には該当するものにレ印をつけてください)

- 廊下の拡幅 階段の勾配緩和 浴室の改良 トイレの改良
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

添付書類 (□の中には該当するものにレ印をつけてください)

- 居住要件該当者の手帳などの写し 領収書の写し 工事明細書の写し
改修箇所の図面、工事写真 (改修前、改修後) その他補助金等に関する写し

市役所処理欄 (記入しないでください。)

決 裁	課長	係長	係長	主任	係

(主管課記入欄)				受 付 印
処理年月日	平成 年 月 日	処理 チ エツク	e-AD	
減額対象年度	平成 年度			