

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(宛先)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3第7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	令和 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(50万円を超えるものが対象)				円		
*工事契約日が平成25年3月31日までのものについては、③が30万円以上						
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	主任		係

(主管課記入欄)				処理 チ エ ツ ク	e-AD	受付 印
処理年月日	令和 年 月 日					
減額対象年度	令和 年度					