

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

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	☐ 木造 ☐ 非木造	家屋番号		種類	☐ 一戸建て ☐ マンション
	床面積	☐ 専用住宅 m ² ☐ 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	☐ 65歳以上の方 ☐ 要介護認定又は要支援認定を受けている方 ☐ 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)					受付印
処理年月日	令和 年 月 日	処理チェック	e-AD		
減額対象年度	令和 年度				