

大分類	中分類	小分類	決裁区分	保存年限
04	03	C	課長	5年

主管課長	係長	主査

## 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

宇城市長 様

申告者（納税義務者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

地方税法附則第16条第1項に基づく固定資産税の減額に係る申告をします。

家屋の所在地	宇城市		
家屋番号	構造	木造・ブロック・鉄骨・軽量鉄骨 鉄筋コンクリート・鉄骨鉄筋コンクリート その他（ ）	
家屋の種類	専用住宅・併用住宅・共同住宅・その他（ ）		
建築年月日	令和 年 月 日	家屋の床面積	㎡
工事改修完了年月日	令和 年 月 日		
居住者の住所			
居住者の氏名			
居住者の区分	ア 要支援・要介護認定者 イ 障害のある人 ウ 65歳以上の人		
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金②	自己負担（①－②）	
円	円	円	
改修工事完了後3ヶ月以内に 申告書を提出できなかった理由			

### 【添付書類】

1. 改修に要した費用を証する書類
2. 居住者に関する確認書類（居住者区分ア～ウの確認書類の写し）
3. 改修に係る工事明細書や写真等
4. 補助金等の決定通知書の写し