

# 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

東近江市長 様

申告者（納税義務者）

住 所

〒

申告者

氏 名

（TEL.        -        -        ）

下記の家屋について地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項、第 5 項、第 6 項の規定により次のとおり申告します。

家 屋 の 明 細							
所在地	東近江市		丁目		番地		
			町				
所有者					家屋番号	家屋番号がわかるとき記入ください。	
種類		構造		床面積	一棟	居住部分	
					m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
建築年月日	昭和・平成 年 月 日 <small>（平成19年1月1日以前から存している家屋）</small>			登記受付日	昭和・平成 年 月 日		
改修完了日	平成 年 月 日			対象居住者の状況（氏名をご記入ください）			
改修に要した費用	円 <small>（補助金を除く改修費用が30万円以上）</small>			<u>65歳以上の方</u> <u>要介護認定又は</u> <u>要支援認定の方</u>  <u>障害者の方</u> 以上のいずれかに該当すること			

**添付書類**

- バリアフリー改修の対象建物の位置図（対象建物を太枠等で明示ください）
- バリアフリー改修箇所の施工図面または施工写真
- 当該バリアフリー改修に要した費用を証する書類またはその領収書の写し
- 工事明細書の写し（建築士または登録性能評価機関等による証明で代替可）
- バリアフリー改修完了後から3カ月以内に提出できなかった場合はその理由書