

バリアフリー改修工事固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

久慈市長 様

申告者 住所(所在地)
(納税義務者)
氏名(名称)

電話

マイナンバー
又は
法人番号

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項又は第 5 項の減額を受けたいので、市税条例附則第 10 条の 3 第 6 項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者の住所(所在地)			
納税義務者の氏名(名称)			
家屋の所在地	久慈市		
家屋番号			
種類(用途)		構造	
床面積	㎡ (うち居住の用に供する部分 ㎡)		
建築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日
改修工事内訳	費用など	1 工事費用(バリアフリー改修工事以外も含む)	円
		2 内バリアフリー改修工事費用	円
		3 補助金・給付金	円
		2-3	円
	工事完了日	令和 年 月 日	
改修工事を必要とした方	住所		
	氏名		
	該当区分		
改修工事完了の日から3か月以内に提出できなかった場合はその理由			
		番号確認	身元確認
確認書類 マイナンバーカード・運転免許証 その他 ()			

【添付書類】

- ①領収書の写し（改修工事費用を確認できるもの）
- ②改修工事の明細書の写し、改修工事個所の図面・写真（改修前・改修後）
（建築士又は登録住宅性能評価機関等の発行する証明書で代用可）
- ③補助金等の交付決定通知書等の写し
- ④改修工事を必要とした方の該当区分に応じた書類
（1 住民票、2 介護保険被保険者証、3 障害者手帳のいずれかの写し）