

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 富山市長

記載例

申告者	住所又は所在地	富山市 新桜町〇番〇〇号
	氏名又は名称及び代表者氏名	富山 太郎
	連絡先	()

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定の適用を受けたいので、富山市市税条例附則第21条第6項の規定により、次のとおり申告します。

1	納税義務者	住所	富山市 新桜町〇番〇〇号											
		氏名	富山 太郎											
	個人番号又は法人番号	個人番号は右詰めで記入してください。 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3												
居住者	居住者要件	1.65歳以上 2.要介護、要支援認定 3.障害												
	住所	富山市牛島本町〇丁目〇-〇〇												
	氏名	富山 花子												
2	家屋の所在	富山市 牛島本町〇丁目〇-〇〇												
	家屋番号	〇〇-〇												
	家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ その他()												
	床面積	一階〇〇.〇〇㎡	二階〇〇.〇〇㎡	三階以上	㎡	計〇〇〇.〇〇㎡	上記のうち居住部分の面積 〇〇.〇〇㎡							
3	建築年月日/登記年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 / 平成〇〇年〇〇月〇〇日												
4	工事完了年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日												
5	工事費用	1, 000, 000円												
		上記のうち補助金等の額 500, 000円												
6	申告期限(工事完了後3月以内)後に提出の場合、その理由を記載してください													

(添付書類)

- 改修工事明細書(工事内容及び費用を確認できるもの)
- 改修工事が行われたことを示す写真
- 領収書及び補助金等を確認できる書類
- 居住者要件を満たすことを確認できる書類(介護保険の被保険者証の写し、障害のあることを証する書類等)

受付印

--