

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申請書

令和 年 月 日

宇和島市長様

申請者住所

ふりがな

氏名

印

連絡先

個人番号

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項に規定する、高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税の減額を受けたいので、宇和島市税賦課徴収条例附則第10条の3第7項の規定にもとづき申請します。

納税義務者住所							
納税義務者氏名							
減額を受けようとする固定資産（家屋）の明細							
家屋所在地	家屋番号	家屋種類	家屋構造	床面積 (㎡)	うち居住部分 床面積 (㎡)	建築年月日	登記年月日
宇和島市							
宇和島市							
宇和島市							
居住者の状況	65歳以上の者 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障がい者						
	住所				氏名		
					生年月日	. .	
改修完了年月日	令和 年 月 日						
改修に要した費用	総額	円	補助金	円	差引額	円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住民票						
	<input type="checkbox"/> 居住者の要件を満たすことを証明する書類の写し（住民票・介護保険被保険者証・障害者手帳）						
	<input type="checkbox"/> 工事明細書の写し（建築士・登録性能評価機関等による証明で代替可）						
	<input type="checkbox"/> 改修工事前・工事後の建物平面図及び写真						
	<input type="checkbox"/> 改修に要した費用を証する領収証（50万円超）						
	<input type="checkbox"/> 補助金等の明細書（地方税法施行令附則第12条第24項に規定する補助金等）						
備考	（耐震改修工事完了日から3ヶ月以内に申請が出来なかった場合、その理由を記入してください。）						