

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

電話() -

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定により固定資産税の減額の適用を受けたいので、宇和島市税賦課徴収条例附則第10条の3第7項の規定に基づき下記のとおり申請します。

納税義務者住所							
納税義務者氏名(名称)							
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(m ²)	内居住部分床面積(m ²)	建築年月日	登記年月日
宇和島市						昭和・平成・令和	昭和・平成・令和
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 ・ 障害者						
	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	(1) 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)						
	(2) 改修に要した費用を証する領収書(※50万円超)						
	(3) 改修工事前・後の建物平面図及び写真						
	(4) 補助金等の明細書(地方税法施行令附則第12条第29項に規定する補助金等)						
	(5) 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・介護保険の被保険証・障害者手帳等)						
備 考	(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。)						

【問合せ先】 〒798-8601 愛媛県宇和島市曙町1番地
宇和島市役所 市民環境部税務課 固定資産税 家屋係

(0895)24-1111
内線2533・2538