住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先) 日高市長

納税義務者 住所
氏名
電話

日高市税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の所在地					
種類・構造		床面積	一棟	m ²	居住部分
建築年月日	年 月 日		登記年月日	年 月 日	m ²
改修完了日	年 月 日				
バリアフリー改修に要した費用					
総額		補助金額	有	差引金額	
		(有・無)	無		
居住者の状況			氏 名		
① 65歳以上の方					
② 要介護認定又は要支援認定を受けている方					
③ 障がい者					
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由					

* 添付書類

- ・領収書の写し
- ・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)
- ・改修箇所の図面・工事写真 (改修前・後)
- ・補助金等の明細の写し
- ・居住者要件を証明できるもの