

## 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

住 所  
(納税義務者) 氏 名

電話番号

日高市税条例附則第 10 条の 3 第 7 項の規定に基づき申告します。

家屋の所在地					
種 類 ・ 構 造		床面積	一棟	m <sup>2</sup>	居住部分
建 築 年 月 日	年	月	日	登 記 年 月 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