

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書（例）

令和 ○年 ▽月 □日

（宛先） 佐倉市長

納税義務者 住所 佐倉市海隣寺町97番地

氏名 佐倉太郎

電話 043-123-4567

地方税法本法附則第15条の9第4項又は5項の適用を受けたいので、佐倉市税賦課徴収条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。申告内容の確認のため、佐倉市が保有する個人情報調査・確認することに同意します。

家屋所在地	佐倉市 海隣寺町97番地						
家屋番号	97 番						
種類	居宅	構造	木造	床面積	123.52㎡		
建築年月日	昭和63年	5月	20日	登記年月日	昭和63年	5月	23日
改修工事完了日	令和○年 ▽月 △日						
改修工事に要した費用	①総額	880,000 円		②補助金等	180,000 円		
	③差引金額 (①-②)	700,000 円					
要件	居住者の状況			氏名			
	① 65歳以上の方			佐倉一郎			
	②要介護認定又は要支援認定を受けている方						
	③障害者の方						
改修工事完了後、3ヶ月以内に当該申告書を提出できなかった理由							

〈添付書類〉

- ① 要介護認定者又は、要支援認定者の方は保険証の写し。障害者の方は手帳の写し
- ② 工事明細書の写し
- ③ 領収書の写し
- ④ 改修箇所の図面及び写真（改修前、改修後）
- ⑤ 補助金等明細の写し

電算入力	電算確認	担当者	物件番号	所有者コード	軽減クリア処理	軽減最終年
※	※	※	※	※	※	※

（注）※は資産税課で記入

担当:佐倉市役所 1号館2階 資産税課 家屋班(電話:043-484-6120)