

住宅のバリアフリー改修に係る固定資産税軽減申告書

年 月 日

近江八幡市長 宛

【納税義務者】

住 所

氏 名 (名称)

個人番号又は法人番号

電話番号 — —

地方税法付則第15条の9第4項又は同条第10項の規定による固定資産税の軽減について、近江八幡市税条例付則第10条の3第9項の規定により申告します。

居住者氏名				
居住者要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定者又は要支援認定を受けた者 <input type="checkbox"/> 障がい者			
家屋の所在地	近江八幡市			
家屋の要件	<input type="checkbox"/> 新築から10年以上経過した住宅 <input type="checkbox"/> 床面積が40㎡以上240㎡以下であること ※区分所有家屋の場合は、当該専有部分の床面積が40㎡以上240㎡以下であること			
家屋の明細	種類		床面積	㎡
	構造		居住部分床面積	㎡
家屋番号	家屋番号が分かる場合は、記入してください。			
登記受付日	年	月	日	
建築年月日	年	月	日	
改修完了年月日	年	月	日	
改修に要した費用	円			
改修工事の種類	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> トイレの改良 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床の段差解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 床の滑り止め化			
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事明細書、写真等の関係書類 <input type="checkbox"/> 補助金を除く工事費が50万円を超えていることが確認できる書類（見積書等） <input type="checkbox"/> 領収書			
*改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由				