

住宅のバリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

東海村長 殿

申告者（納税義務者）

住所

(フリガナ)

氏名

印

電話番号 () -

個人番号

下記の物件について、地方税法附則第15条の9第4項の規定に基づく固定資産税の減額を受けたいので、東海村税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき申告いたします。

家屋の内訳	所在・地番	那珂郡東海村				
	家屋番号		種類		構造	造
	延床面積	m ²		居住用部分の面積 (1/2以上が対象)	m ²	
	建築年月日	年	月	日	登記年月日	年 月 日
工事の内容	居住者	住所	那珂郡東海村			
		氏名		該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者	
	改修工事完了年月日	令和	年	月	日	
	バリアフリー改修工事費用	①改修に要した費用	②改修に伴う補助金等		③自己負担額 (①-②) (50万円超が対象)	
円		円	円	円	円	
備考	(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場合は、その理由を記載してください。)					

【添付書類】

- 領収書
- 改修工事に係る明細書（または、建築士・登録住宅性能評価機関等による証明）
- 改修箇所の写真
- 補助金等の明細の写し（決定通知書等）
- 納税義務者の住民票の写し（村外に住所を有する場合）
 - ・ 該当区分に応じた書類
 - 65歳以上の者・・・住民票の写し（村外に住所を有する場合）
 - 要介護・要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - 障害者・・・障害者手帳等の写し

課税台帳

--