

固定資産税 バリアフリー改修に伴う住宅(減額)申告書

受付印

令和 年 月 日

国東市長 殿

(申請人)

住所又は所在地 \_\_\_\_\_

名前又は名称 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ )

個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_

国東市税条例附則第10条の3第7項の規定により、次のとおり申告します。

所有者 (納税義務者)	住所 (所在地)	名前 (名称)

所 在	家屋番号	種類	総床面積	居住面積
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

家屋の建築年月日	登記年月日	改修工事が完了した年月日
年 月 日	年 月 日	年 月 日

バリアフリー改修工事に要した費用	① 総額	円
	② 補助金(居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等)	円
	③ 差引金額(①-②)	円
居住者の状況(該当する項目に氏名を記入のこと)	① 65歳以上の者	
	② 要介護認定または要支援認定を受けている者	
	③ 障がい者	

(改修工事完了後3ヶ月以内にこの申告書を提出できなかった理由)

(添付書類)

①改修工事の明細書の写し、②領収書の写し(工事費用支払いの確認ができるもの)、③改修箇所の図面の写し、④工事写真(改修前・改修後)、⑤補助金等の明細の写し、⑥居住者(要介護認定または要支援認定を受けている者、障害者等)の状況が確認できる証明書等の写し