

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

八女市長

申告者 住所 _____

ふりがな (自署) _____ 電話番号 (自宅 携帯) _____

氏名 _____

※法人の場合は記名押印してください。

所有者、又は納税義務者との続柄: _____

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項（住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額）の適用をうけるため、八女市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

家 屋 の 明 細	所在地	八女市						
	所有者	(納税義務者) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 異なる場合氏名						
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造 ()		家屋番号		種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション	
	床面積	m ²	居住部分 m ² <small>※1/2以上であること</small>	建築年月日	平成	年	月 日	
	登記年月日	平成	年	月 日	改修工事完了日	平成	年	月 日
	①バリアフリー改修工事の総額		_____円					
②バリアフリー改修工事の給付・補助金		_____円						
③ ①-②自己負担額 (50万円以上が対象となります。)		_____円						
居 住 要 件 の 該 当 者	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者							
	住所	八女市						
	氏名							
	生年月日	年 月 日生 (才)						
改修工事が完了した日から3カ月以内に申告書を提出できなかった理由								
添付書類の確認 <input type="checkbox"/> 居住者要件を確認できる書類 (証・手帳等の写し) <input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 工事明細書の写し <input type="checkbox"/> 改修箇所の図面、工事写真 (改修前、改修後) <input type="checkbox"/> その他補助金等に関する写し								