バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年　　月　　日

天 草 市 長 様

住　所

（納税義務者）氏　名

電　話　　－　　－

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の適用を受けるため、天草市税条例附則第10条の3第9項の規定により、下記のとおり申告します

<table>
<tr><td rowspan="5">家屋の内訳</td><td>所在地番</td><td colspan="2"></td><td>家屋番号</td><td></td></tr>
<tr><td>種　　類</td><td></td><td>構　　造</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>床 面 積</td><td>㎡</td><td>居住用床面積</td><td colspan="2">㎡</td></tr>
<tr><td>建築年月日</td><td>年　月　日</td><td>登記年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>バリアフリー改修工事費用</td><td colspan="4">全体工事費用　　円（バリアフリー改修工事費以外の工事費を含む）
バリアフリー改修工事費用　　円
－　給 付　・　補 助 金　　円
自　己　負　担　額　　円</td></tr>
<tr><td>改修工事完了年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">改修工事を必要とした方</td><td>氏　名</td><td></td><td>該当する区分</td><td colspan="2">□65歳以上の高齢者　□障害者
□要介護、要支援認定者</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

改修完了後、3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合は理由を記入

世帯区分等状況確認

申告書記載の内容を審査するに当り、世帯区分、現住所、介護保険給付及び助成制度の利用状況等について各業務担当者へ照会することに

同意します　・　同意しません

<table>
<tr><td rowspan="2">添付書類</td><td>□改修工事が必要な方の該当区分に応じた書類
（該当区分により、住民票・介護保険被保険者証・障害者手帳等のいずれかの写し）
□工事明細書・現場写真及び工事代金の領収書の写し
□補助金等の交付通知書等の写し（補助金等の交付を受けた方のみ）</td><td>受 付 印</td></tr>
<tr><td></td></tr>
</table>