|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | 固定資産税 | | | バリアフリー改修に伴う減額申告書 | | | |  |
| 年　　　月　　　日  三　原　市　長　様  （申請人）  住所又は所在地  名前又は名称  （電話　　　　　（　　　）　　　　　　）  三原市税条例附則第１０条の３第８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） | | | |
|  | | |  | | | |
| 必要とした者  　　　　　　　□要介護・要支援認定者　　□障害者　　□６５歳以上の者 | | | | | | | | |
| 所　在　地 | | | 家屋番号 | 種　類 | 構　造 | | 床面積 | |
| 町 | | |  |  |  | | ㎡ | |
| 家屋の建築年月日 | | | 登記年月日 | | | 住宅ﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ改修完了年月日 | | |
| 年　　　月　　　日 | | | 年　　　月　　　日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 住宅ﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ改修工事に要した費用  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| 添付書類  ア　要介護及び要支援認定者・障害者の認定を受けていることの確認できる書類  イ　６５歳以上の方は年齢の確認できる書類  ウ　工事明細書、改修工事箇所の写真（改修前・改修後）等必要書類、工事領収書 | | | | | | | | |
| （住宅バリアフリー改修工事完了後3ヶ月以内にこの申告書を提出できなかった理由） | | | | | | | | |