

バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

川南町長

申告者
住所

フリガナ

申告者
氏名

印

電話番号

川南町税条例附則第10条の2第6項の規定により下記のとおり申告します。

家 屋 の 明 細						
所在地	川南町大字					
所有者					家屋番号	
種類		構造		床面積	一棟 m ²	居住部分 m ² 1/2以上であること
建築年月日	年	月	日	登記年月日	年	月 日
改修完了日	平成	年	月 日	居住者の状況	氏 名	
バリアフリー改修に要した費用	①総額			円	①65歳以上の者	
	②補助金等			円	②要介護認定または要支援認定を受けている者	
	③差引金額(①-②)			円	③障害者	
(30万円以上かかったものが対象)						
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由						
添付書類 ●居住者要件を満たすことを示す書類の写し ●工事明細書(建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可) ●改修工事箇所の写真(改修前、改修後) ●領収書 ●補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことを確認することができる書類						