住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和　　年　　月　　日

印南町長　様

（納税義務者）住　　所

氏　　名

個人番号

　下記の物件について、地方税法附則第15条の9第4項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、印南町税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、申告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 印南町大字 |
| 家屋番号 |  |
| 種類 |  | 構造 |  |
| 延床面積 | 　　　　　　　　　　㎡ | 居住の用に供する面積 | 　　　　　　　　　　 ㎡ |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | 登記年月日 | 年　　月　　日 |
| [令附則第12条第23項](http://srb.gyosei.asp.lgwan.jp/HAS-Shohin/jsp/SVDocumentView)に掲げる者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 区分 | □第1号（65歳以上の者）□第2号（要介護認定または要支援認定を受けている者）□第3号（障がいのある者） |
| 工事完了年月日 | 年　　月　　日 |
| 工事費 | 円 | 補助金などの額 | 円 |

【添付書類】

1．納税義務者の住民票（マイナンバーを記載した場合は不要）

2．（65歳以上の者）住民票

3．（要介護認定または要支援認定を受けている者）介護保険の被保険者証

4．（障がいのある者）身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳

5．見積書や工事明細書などの、工事内容が確認できるもの

6．工事内容が確認できる写真

7．領収書などの、工事費が確認できるもの

8．（補助金などの交付を受けている場合）補助金などの交付決定を受けたことが確認できるもの