バリアフリー改修に係る固定資産税の減額申告書

令和　　　年　　月　　日

　熊本市長(宛)

申告者(納税義務者)

住所

氏名又は名称

生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　 個人番号又は法人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

電話番号

　地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の適用を受けたいので、熊本市税条例附則第10条の3第9項の規定により申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家屋の所在地番 | 熊本市　　　　区 | | |
| 家屋番号 |  | | |
| 種類 |  | | |
| 構造 |  | | |
| 床面積 | m2 | 適用床面積  （住宅部分） | m2 |
| 建築年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　月　　日 | | |
| 登記年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　月　　日 | | |
| 居住者の状況 | (氏名)  　□　65歳以上の方　　　□　障がいのある方  　□　要介護又は要支援の認定を受けている方 | | |
| 改修工事内容 | □　廊下の拡幅　　　　　□　手すりの設置  　□　階段の勾配の緩和　　□　床の段差の解消  　□　浴室の改良　　　　　□　ドアの引き戸への取替え  　□　トイレの改良　　　　□　床材の滑り止め化 | | |
| 改修が完了した日 | 令和　　 年　　月　　日 | | |
| 改修に要した費用 | 円 | | |
| 補助金等の額 | 円 | | |
| 自己負担額 | 円 | | |
| 備考　(バリアフリー改修が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった場合は、その理由を記載してください。) | | | |

　(添付書類)

1. 改修に要した費用を証する書類(工事明細書、領収書等の写し)
2. 居住者の要件を確認できる書類の写し(住民票、介護保険被保険者証、障害者手帳等の写し)
3. （補助金等を受けた場合）補助金等の明細の写し(給付決定書、領収書等の写し)
4. 改修箇所ごとに、改修前及び改修後の写真

〔備考〕　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。