

(地方税法附則第15条の9第6項の規定)

住宅バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

いすみ市長 様

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

いすみ市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、下記のとおり

固定資産税の減額を申告します。

家屋の所在地	いすみ市		
所有者		家屋番号	
種類	専用住宅・併用住宅・マンション等	床面積	・ m ²
構造	木造・非木造	建 居住用床面積	・ m ²
建築年月日	年 月 日	該当者区分 (※1)	<input type="checkbox"/> 高齢者(65歳以上) <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者
登記年月日	年 月 日		
工事完了年月日	年 月 日	該当者氏名	
改修費用	円	補助金等(※3)	円
備考	*工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合、その理由を記入してください。		

添付書類

- 1 居住者要件を証明する書類の写し
- 2 工事明細書の写し、改修箇所の図面及び写真(改修前後)、領収書の写し
- 3 補助金等を受けている場合は交付決定通知書の写し

※ 併用住宅の場合、店舗部分、事務所部分に関しては減額対象になりません。