

# バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

雲南市長 様

申告者（納税義務者）住 所：

氏 名： ㊟

電話番号：

バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額の規定の適用を受けたいので、雲南市税条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。

納税義務者	住 所												
	氏名または名称												
	個人番号または法人番号												
家屋の所在地番	雲南市												
家屋番号				家屋の種類									
床面積	m <sup>2</sup>			居住の用に供する部分の床面積		m <sup>2</sup>							
建築年月日	年 月 日			登記年月日		年 月 日							
居住する高齢者等	住 所	雲南市											
	氏 名												
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護または要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障がい者												
改修工事が完了した年月日	年 月 日												
改修工事に要した費用	(補助金含む) 円			給付・補助金等の種類・金額		円							
改修工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出することができなかった理由（該当する場合）													
備考													

## 添付書類

- 1 改修工事に要した費用がわかるもの（領収書等）
- 2 介護保険被保険者証の写し（該当する場合）
- 3 障害者手帳またはこれに代わるものの写し（該当する場合）
- 4 改修前後の写真、工事領収書及び工事明細書（改修工事の内容が確認できるもの）
- 5 改修工事が行われたことを証する書類（建築士・登録性能評価機関が発行したもの）