バリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額申告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 納　税義務者 | 住　所(所在地) |  | 氏　名(名　称) |  |
| 該当家屋 | 所　　在　　地 | 家屋番号 | 種　類 | 構　造 | 床　面　積 |
|  |  |  |  | ㎡ |
|  |  |  |  | ㎡ |
|  |  |  |  | ㎡ |
| バリアフリー改修の着手年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 家屋の建築・登記　年月日 | 建築　　 　　　　年　　　月　　　日登記　　 　　　　年　　　月　　　日 |
| バリアフリー改修の完了年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | バリアフリー改修に要した費用 | 　　　　　　　　　　　　　　円(５０万円以上の工事が対象) |
| 減額該当の根拠法令 | 地方税法附則第１５条の９第４，５項町税条例附則第　７条の３第８項 |  |
| ※バリアフリー改修工事が完了した日から３か月以内に申告書を提出できなかった理由 |
|  |
| 　　上記のとおり、関係書類を添えて申告します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　白 鷹 町 長　殿　　　　　　　　　　　　　　　（納税義務者）　　　　　　　　　　　　　　　　住所(所在地) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(名　称) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※下記の処理欄は記入する必要はありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 【受付時確認】□ 改修工事に係る図面及び明細書□ 改修工事完了から３か月以内である□ 外の軽減措置と重複しない(耐震・省エネ)□ 改修費用の証明書類 | 受付印 | 処　　理　　日 |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 担当者 | 確認者 |
|  |  |