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 |
|  |  |