

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						
<p>上記のとおり、関係書類を添えて申告します。</p> <p style="text-align: right;">令和 ____年 ____月 ____日</p> <p>白鷹町長 殿</p> <p style="text-align: right;">(納税義務者)</p> <p style="text-align: right;">住所(所在地)</p> <p style="text-align: right;">氏名(名称) ⑩</p>						

※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】 <input type="checkbox"/> 改修工事に係る図面及び明細書 <input type="checkbox"/> 改修工事完了から3か月以内である <input type="checkbox"/> 外の軽減措置と重複しない(耐震・省エネ) <input type="checkbox"/> 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