

年 月 日

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

勝浦市長 様

申請人 住所又は所在地

氏名又は名称

印

電話番号

個人番号又は法人番号

勝浦市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、下記の家屋の固定資産税の減額を申請します。

記

納税義務者	住所			
	氏名(名称)			
	個人番号(法人番号)			
家屋の所在				
家屋番号		種類		
家屋床面積	全体床面積			m ²
	(うち居住用部分の床面積)			m ²
	(うち賃貸部分の床面積)			m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
人的用件の別	1. 高齢者(工事完了日の翌年1月1日に65歳以上)			
	2. 要介護認定・要介護支援者(介護保険法第19条1,2項)			
	3. 障害者(施行令第7条各号)			
人的用件 該当者	住所			
	氏名			
改修工事に要した費用				円
介護保険法による住宅改修費の介護給付金額				円
自治体からの補助金等の額				円
改修工事 完了年月日	年 月 日	※工事完了後3ヶ月以内に申告できなかった場合その理由		

添付書類

ア. 工事明細書及び図面・改修前・改修後の工事写真・領収書

(工事内容を示す書類は、建築士・登録性能評価機関などによる証明で代替可)

イ. 高齢者などの居住が分かるもの(介護被保険者証・障害者手帳など)

ウ. 補助金などの交付が確認できる書類(介護保険給付費支給決定通知書など)

提出先

勝浦市役所 税務課 資産税係 TEL0470-73-6624 (直通)