

## バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

宇陀市長 宛

申告者  
(納税義務者)

住 所

氏 名

電話番号

下記家屋について、固定資産税の減額を受けたいので、宇陀市税条例附則第 10 条の 2 第 7 項の規定により申告します。

家屋所在地			
家屋番号		種類	
構造	造 階建		
延床面積	㎡	適用床面積 (住宅部分)	㎡
建築年月日	年 月 日		
登記年月日	年 月 日		
改修年月日	令和 年 月 日		
工 事 費 等	改修工事費用	(バリアフリー改修工事費用)	円
	補助金額	(改修に伴い受けた補助金)	円
	差引金額	(自己負担額 50 万以上)	円
居 住 者	氏 名		生年月日 年 月 日
	住 所		
	該 当 区 分	<input type="checkbox"/> 65 歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がい者	
工事完了後三ヶ月以内に申告できなかった理由			

### 添付書類

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 当該改修工事の明細書類        | <input type="checkbox"/> 補助金等の明細書写          |
| <input type="checkbox"/> 当該改修工事の図面及び改修前後の写真 | <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証写、障害者手帳写 |
| <input type="checkbox"/> 当該改修工事の工事代金領収書の写し  |   |