

バリアフリー改修住宅等申告書

年 月 日

岸和田市長様

住所 _____
納税義務者 氏名 _____
(名称) _____
電話番号 _____

地方税法附則第 15 条の 9 (第 4 項・第 5 項) 及び、岸和田市市税条例附則第 14 条第 7 項の規定により、下記の住宅について、バリアフリー改修を行ったので関係書類を添えて減額の申告をします。

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------|----------|----------------|
| 家 屋 の 表 示 | 所在地 | 岸和田市 | | |
| | 家屋番号 | | | |
| | 種類 | | | |
| | 構造 | | | |
| | 床面積 | m ² | うち居住用床面積 | m ² |
| | 建築年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 登記年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 改修完了日 | 年 | 月 | 日 |
| 居住者の状況(1~3 いずれかに○を記入) | | 住所 | | |
| 1. 65 歳以上の者 | | 氏名 | | |
| 2. 要介護認定又は要介護支援認定を受けている者 | | | | |
| 3. 障害者 | | | | |
| 改修に要した 費用 | ① 総額 | 円 | | |
| | ② 補助金等 | 円 | | |
| | ③ 差引金額 (①-②) 50 万円以上のものが対象 | 円 | | |
| 改修工事完了後 3 ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 | | | | |