

バリアフリー改修住宅等申告書

令和 年 月 日

岸和田市長様

住所 _____
納税義務者 氏名 _____
(名称) _____ 印
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	令和	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 額	円		
	② 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				