

バリアフリー改修に対する固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

日立市長 殿

	住 所
申告者 (納税義務者)	氏 名 (名 称)
	電話番号
	個人番号 (法人番号)

地方税法附則第15条の9第4項の適用を受けたいので、日立市市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき申告します。

家 屋 の 所 在	日 立 市		
家 屋 番 号		種 類 (用 途)	
構 造		延 べ 床 面 積	㎡
		住 宅 床 面 積	㎡
建 築 年 月 日	年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日
改 修 が 完 了 し た 年 月 日	年 月 日	①バリアフリー 改修工事費用	円
②給付・補助金等	円	自 己 負 担 額 (① - ②)	円
改修工事を必要とした方			
住 所			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日
該 当 す る 区 分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定 <input type="checkbox"/> 障害者		
備 考			

注意事項

1 申告書に添付する必要書類

- ① 地方税法施行規則附則第7条第9項第3号ロに規定する居宅安全改修工事が行われた旨を証する書類
- ② 補助金や給付金等を受けた場合は、そのことを確認できる書類の写し
- ③ バリアフリー改修に要した費用を証する書類(工事明細書の写し及び領収証の写し)
- ④ 工事箇所の写真

2 この申告書をバリアフリー改修が完了した日から3月以内に提出することができなかった場合は、その理由を備考欄に記載してください。

※市役所使用欄

R

No.

軽減年度 R