

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

白山市長

申告者 住所
(納税義務者)

氏名

個人番号又は法人番号

電話番号 (— —)

白山市税条例附則第 16 条第 8 項の規定により、次のとおり申告します。

所在・地番	白山市		家屋番号	
種 類		構 造		
延床面積	㎡	居住用床面積	㎡	
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
改修工事 の費用	円	改修工事が 完了した日	年 月 日	
改修工事の 内容	☐ 廊下の拡張 ☐ 階段の勾配緩和 ☐ 浴室の改良 ☐ トイレの改良 ☐ 手すりの取付け ☐ 床の段差解消 ☐ 引き戸への取替え ☐ 床の滑り止め化 ※該当するものをすべて選択（□内にレを記載）してください			
改修工事に係る補助金の有無 有 ・ 無（有の場合はその額 円）				
3ヶ月以内に 申告できなか った理由	※改修工事完了から3ヶ月以内に申告できなかった場合のみ記入してください。			
添付書類	・住民票の写し（個人番号を記載して申告した場合は不要） ・居住者要件を満たすことがわかる書類 ・改修工事に係る契約書・工事費明細書の写し等 ・改修工事に係る家屋平面図（工事個所が明確なもの） ・改修工事に係る写真（改修前及び改修後） ・改修工事に係る代金の領収書等の写し ・補助金等を受けている場合は、交付決定通知書等の写し			