

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

宜野湾市長 殿

住所（所在）：
 申告者 氏名（名称）：
 連絡先：

地方税法附則第15条の9第4項及び第5項に規定する固定資産税の減額適用を受けるため、宜野湾市税条例附則第6条の3第7項の規定により、関係書類を添えて申告します。

家屋の詳細

所在地				家屋番号	
種類		床面積 (全体)	m ²	床面積 (居住部分)	m ²
建築年月日	年	月	日	登記年月日	年 月 日

改修工事の詳細

改修工事完了年月日	①改修工事に要した費用	②改修に伴う補助金等	③差引金額 (①-②)

改修工事を必要とした者

氏名			
住所			
該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者	<input type="checkbox"/> 障がい者	
	<input type="checkbox"/> 要介護認定または要支援認定者		

改修工事完了後、3か月以内に申告書を提出することが出来なかった理由

--

添付書類

- 納税義務者の住民票の写し（本市在住者は不要）
- 改修工事に係る工事写真・明細書・領収書（改修工事内容及び費用が確認できるもの）
- 補助金等の交付（給付）決定を受けたことが確認できるもの
- 該当区分に応じた書類
 - 65歳以上の者・・・住民票の写し
 - 要介護認定または要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - 障がい者・・・障がい者手帳の写し