

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

太宰府市長 殿

申告者 住 所
氏 名 (印)
連 絡 先 () -
個人番号又
は法人番号

太宰府市税条例附則第 10 条の 3 第 7 項の規定により、下記のとおり申告します。

納税義務者の 住 所			
納税義務者の 氏名(名称)			
所在地番	太宰府市		
構 造		種 類	
床 面 積	m ²	居住部分面積	m ²
登記年月日		家屋番号	
居住者の状況 氏 名	65歳以上の方		
	要介護認定及び要支援 認定を受けている方		
	障がい者		
改修完了日	年 月 日		
改修費用	①改修費用の総額		円
	②補助を受けた金額		円
	③差引額(①-②)		円
工事内容	・ 廊下の拡幅 ・ 階段の勾配の緩和 ・ 浴室の改良 ・ 便所の改良 ・ 手すりの取付け ・ 床の段差の解消 ・ 引き戸への取替え ・ 床表面の滑り止め化		

- 添付書類
- ・ 居住者の要件を満たしていることがわかる書類
(例えば、住民票、被保険者証、障害者手帳)
 - ・ 改修工事の明細書(工事内容及び費用がわかるもの)
 - ・ 改修箇所の写真(改修前、改修後)
 - ・ 領収書
 - ・ 補助を受けた場合は、補助金の金額がわかる書類
(例えば、補助金交付決定通知書)