

住宅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

東郷町長 殿

| | | |
|-----------------------|---------|--|
| 納 税 義 務 者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 個(法)人番号 | |
| | 電 話 | |

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定により、下記のとおり固定資産税の減額を申告します。

記

| | | | |
|-----------------------|--------------|---|---|
| 家屋所在地 | 東郷町 | | |
| 家屋番号 | 番 | | |
| 種類 | | | |
| 構造 | 造 葺 | | |
| 床面積 | ㎡ (居住用床面積 ㎡) | | |
| 新築年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 登記年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 令附則第12条第 28項に該当する者 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | | |
| 改修完了日 | 年 | 月 | 日 |
| 補助金控除後の自己負担額 | 円(消費税 円) | | |

[バリアフリー改修工事完了後、3月以内に申告書を提出できなかった理由]