

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]