

居住安全改修に伴う固定資産税減額申告書

居住安全改修を 必要とする者	住 所				
	氏 名				
	該当要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者			
家屋の詳細	家屋の所在地				
	熊野町	番地			
	種類	構造	床面積		
			m ² (内居住の用に供する部分 m ²)		
	家屋番号 (税務課記入)				
	建築年月日	年	月	日	
	登記年月日	年	月	日	
バリアフリー改修 工事完了年月日	年 月 日				
改修工事費用 (自己負担額)	工事総額費	-	補助金等給付額	=	自己負担額
	(円)	-	(円)	=	(円)
<p>地方税法附則第15条の9第4項の規定により、別紙居住安全改修基準を満たすことを証する書類を添えて上記のとおり申告します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>熊 野 町 長 様</p> <p style="margin-left: 40px;">所有者又は納税義務者</p> <p style="margin-left: 40px;">住 所 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">氏 名 _____ 印</p> <p style="margin-left: 40px;">電話番号 _____</p>					