

住宅のバリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

納税義務者	住　所						
	氏　名（名　称）						
	個人番号又は 法人番号						
家屋所在地	杉　戸　町						
家屋明細	家屋番号	種類	構造	床面積(㎡)			建築年月日
				居宅部分	その他の部分	計	
							年　月　日
改修工事完了年月日		年　　　月　　　日			改修工事に要した費用		円
					補助金等による補てん額		円
居　住　者	住　所					氏　名	
居住者要件	①65歳以上の者　　②要介護認定又は要支援認定を受けている者　　③障害者						
添　付　書　類	・工事内容を示す書類(登録性能評価機関等による証明で代替可) ・当該改修工事に要した費用を証する書類 ・その他必要と認められる書類						
備　考							
上記家屋において、高齢者等が居住する家屋の改修を行ったので、杉戸町税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、別紙必要書類を添えて固定資産税の減額を申告します。 令和　　　年　　　月　　　日 杉　戸　町　長　あ　て 申　告　者 <u>住　所</u> <u>電話番号</u> 氏　名 (名　称)							