

バリアフリー改修住宅に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

鳩山町長 へ

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 ()

鳩山町税条例附則第10条の3の規定により、下記のとおり申告します。

家屋の所在	鳩山町		
家屋番号			
家屋の種類	①専用住宅	②併用住宅	③共同住宅
家屋の構造	①木造	②非木造	
床面積	m ²	(併用住宅の場合のみ記入) 居住部分の床面積 m ²	
建築年月日	令和 年 月 日		
登記年月日	令和 年 月 日		
改修完了日	令和 年 月 日		
改修工事を必要とした方	住所 氏名 生年月日 年 月 日		
該当する区分	①65歳以上 ②要介護または要支援認定を受けている者 ③障害者		
改修に要した費用	円		
補助金の額	円		
※3か月以内に申告書を提出できなかった場合はその理由を記入してください。			

この申告書は、改修工事が完了した日から3か月以内に、提出してください。

- 添付書類
- ◎工事内容を確認できる書類（工事明細書、写真等）または、建築士・指定確認検査機関または登録住宅性能評価機関による証明
 - ◎改修費用（自己負担額）を確認できる書類（請求書、領収書、補助金の交付決定書等）
 - ◎下記のいずれかの書類
 - ・65歳以上の高齢者・・・住民票の写し
 - ・要介護及び要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - ・障害者・・・障害者手帳などの写し

現地確認	電算入力