バリアフリー改修に伴う住宅(減額)申告書

细盐	崎市县	長り	4						令 和	年	月	Ħ
14中刊	温川立	て 13	₹				住	所				
納税義務者												
							フリ	名				
							(Ti	EL	_	_)	
御前崎市税条例附則第10条の2第6項の規定により下記のとおり申告します。												
所有者・家屋等に関する明細												
家屋所有者住所							家屋所有者氏名					
家	屋	Mrn 24-dets 4-					登記	己の				
所在	生地	御前崎市					家屋	番号				
宏层	種類				構造					床面積		
	/1里大只				1件 坦				小面傾			
要	該当す	①65 歳以上の者 ③障害者					②要介記	護認定	または要え	支援認定を受	受けている者	
件	业 *****	当該者住所					⊥ ⇒	学 压夕				
	三 該有任例					当該者氏名						
						1	総	額			円	
改修完了年					改修	2	補助金額				円	
月 日					費用	3	差引金額(①-②)				円	
										(③が 50	万円以上なら	対象)
3カ月以内に申告できなかった理由							敷地區	内の家	屋配置図	(必ず記入)		
丁車の秳粨 (該以オス丁車に○)												
L + 0	工事の種類(該当する工事に○)											

添付書類

工事写真(施工前と施工後の写真)

①廊下の拡張 ②階段の勾配の緩和 ③浴室改良

④便所改良 ⑤手すり取付 ⑥床段差の解消 ⑦引き戸への取替 ⑧床表面の滑り止め化

- ・ 改修工事費用がわかるものの写し (領収書等)
- ・ 補助金決定通知書の写し(市や県等から補助金が交付されていれば)
- ・ 工事明細書の写し(建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可)