

受付印

固定資産税減額申告書  
(住宅のバリアフリー改修用)

令和 年 月 日

(宛先) 東海市長

申告者 住所 東海市中央町一丁目1番地(納税義務者) 氏名 東海 太郎電話 0562 ( 33 ) 1111

個人番号又は法人番号	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項のバリアフリー（居住安全）改修したので、東海市税条例附則第7条の3第9項の規定により、下記のとおり申告します。

## 記

## 1 家屋の概要

所在地	東海市 中央町一丁目1番地1
家屋番号	1番1
種類	居宅
床面積	120 m <sup>2</sup> (左のうち、居住の用に供する部分の床面積 m <sup>2</sup> )
要件	① 6.5歳以上の方
	② 要介護認定又は要支援認定を受けている方
	③ 障害のある方
居住安全改修工事完了年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
居住安全改修工事に要した費用	1,200,000 円
補助金等の金額	200,000 円
家屋の建築年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
家屋の登記年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

2 居住安全改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出することができなかった理由

--