



住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先)
一宮市長

納税義務者
(家屋所有者) 住所

氏名
(名称)

個人・法人番号 []

電話番号 () -



下記の家屋について一宮市市税条例付則第10条の3第8項の規定により次のとおり申告します。

申告家屋	所在地			家屋番号	種類	構造	総床面積	適用床面積
	一宮市						造 葺 階建	m ²
建築年月日(新築後10年以上経過したもの)	登記年月日	改修完了日	改修に要した費用(補助金を除き50万円超)				軽減年度	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	①総額 円	②補助金等 円	①-② 円	年度		
申告家屋	所在地			家屋番号	種類	構造	総床面積	適用床面積
	一宮市					造 葺 階建	m ²	m ²
建築年月日(新築後10年以上経過したもの)	登記年月日	改修完了日	改修に要した費用(補助金を除き50万円超)				軽減年度	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	①総額 円	②補助金等 円	①-② 円	年度		
要件・添付書類	居住者の状況	①65歳以上の者	氏名	生年月日・年齢	年 月 日 (歳)	添付書類		
		②要介護認定又は要支援認定を受けている者	氏名	保険証等・番号	(No.)	・工事明細書(建築士等の証明でも可)		
		③障害者等	氏名	手帳等・番号	(No.)	・領収書		
						・改修完了後の写真		
						・補助金額のわかる書類(補助金等があった場合)		
						・理由書(改修完了後から三ヶ月経過した場合)		

※バリアフリー改修とは①廊下の拡幅②階段勾配の緩和③浴室の改良④便所の改良⑤手すりの取付け⑥床の段差の解消⑦引き戸への取り替え⑧床表面の滑り止め化 のいずれかに該当するものとする

※賃貸住宅は除く ※契約締結日がH30.3.31以前の場合、総床面積の上限無し(契約締結日の確認の為、契約書等を提示のこと)

No.