

バリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

三木市長様

申告者 住所  
フリガナ  
氏名  
電話 ( ) -

代理人 氏名  
電話 ( ) -

三木市税条例附則第7条の3第7項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の明細	所在地	三木市							
	所有者					家屋番号			
	種類		構造		床面積 (㎡)	1階 1階以外 合計	居住部分 ㎡ (1/2以上であること)	建築年次	昭・平・令 年
改修完了日	令和 年 月 日								
改修工事の内容	① 廊下の拡幅 ( ) ② 階段の勾配の緩和 ( ) 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 引き戸への取替え ( ) ⑧ 床表面の滑り止め化 ( )								
居住者の状況	氏名	① 65歳以上	② 要介護認定又は要支援認定を受けている	③ 障がい者					
バリアフリー改修に要した費用	① 補助金等の対象になった工事費							円	
	② ①以外の工事費							円	
	③ 計(①+②)							円	
	④ 補助金等の額							円	
	⑤ 差引金額(③-④)							円 (50万円を超えるものが対象)	
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由									