

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

平成 年 月 日

三木市長様

申告者 住所 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話 ( ) - \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話 ( ) - \_\_\_\_\_

三木市税条例附則第7条の2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	昭和・平成 ..... 年	
改修完了日	平成 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			
バリアフリー費用改修に要した	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										