



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)京都府八幡市長

納税義務者の住所 (法人の場合は事務所の所在地)	納税義務者の氏名 (法人の場合は名称及び代表者名)
〒	フリガナ
電話番号	個人番号 (法人の場合は法人番号) 右ヅメで記入→
() -	

地方税法の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、八幡市税条例附則第 10 条の 3 第 9 項の規定に基づき申告します。

所 在	八幡市				
家屋番号					
種 類		構 造			
床 面 積	1 階	m ²	1 階以外	m ²	計 m ²
人の居住の用に供する部分の床面積	1 階	m ²	1 階以外	m ²	計 m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日		
改修工事完了年月日	年 月 日	居住者の状態	<input type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている <input type="checkbox"/> 障がい者		
居住者氏名					
改修工事費用	①バリアフリー改修費用総額：				円
	②補助金等：		円	①-②差引金額：	
改修工事が完了した日から 3 ヶ月以内に申告書を提出することができなかった時はその理由					

※太枠内をご記入ください。

添付書類

- ・領収書の写し
- ・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)
- ・改修箇所の図面、工事写真 (改修前・改修後)
- ・その他補助金等の明細の写し

— 八幡市処理欄 —

受付者	処理者	処理日	確認

物件番号						備考