

令和 年 月 日

住宅のバリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

うきは市長 様

納税義務者（申告者）

住 所

氏 名(名称)

※自署または記名押印

個人番号(法人番号)

電 話

うきは市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家 屋 の 所 在		建物の種類	建物の構造	床面積
うきは市 (家屋番号)		専用住宅 併用住宅	造 葺 階建	m ² (内、居住用部分 m ²)
建 築 年 月 日		登 記 年 月 日		改修が完了した年月日
年 月 日		年 月 日		年 月 日
バリアフリー 改修工事費用	①改修費用		②改修に伴う補助金	③差引金額 (①－②)
	円		円	円
改修工事を必 要とした方	名 前 (生年月日)	(M・T・S・H 年 月 日)		該当す る区分
	住 所	うきは市		

○改修完了後3ヵ月以内にこの申告書を提出できなかった場合には、その理由を記入してください。

《添付書類》

- ☐ 居住者要件を確認できる書類の写し（住民票、介護保険の被保険者証、障害者手帳等）
- ☐ 改修工事明細書の写し（工事内容や費用が確認できるもの）
- ☐ 改修工事箇所の図面、写真（改修前と改修後）
- ☐ 領収証の写し
- ☐ その他、補助金等を受けた場合は、交付決定を確認できる書類の写し
- ☐ 納税義務者の住民票の写し（個人番号の記載がある場合は不要）