

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 _____ ※自署または記名押印

電 話 _____

うきは市税条例附則第 10 条の 3 第 5 項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家 屋 の 所 在 地		建物の種類		建物の構造		床面積	
うきは市		専用住宅 併用住宅		造 葺 階建		㎡	
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	<input type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認 定者		
	住 所	うきは市					
○改修完了後 3 ヶ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。							
<div>《添付書類》</div> <div><input type="checkbox"/> 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）</div> <div><input type="checkbox"/> 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）</div> <div><input type="checkbox"/> 改修工事箇所の図面、写真（改修前と改修後）</div> <div><input type="checkbox"/> 領収証の写し</div> <div><input type="checkbox"/> 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</div>							