

# 住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(宛先) 富山市長

申告者	住所又は所在地	
	氏名又は名称及び代表者氏名	
	連絡先	( )

富山市市税条例附則第21条第6項の規定により、次のとおり申告します。

1	納税義務者	住所											
		氏名											
		個人番号又は法人番号	個人番号は右詰めで記入してください。										
2	居住者	居住者要件	1.65歳以上			2.要介護、要支援認定			3.障害				
		住所											
		氏名											
3	家屋の所在	富山市											
	家屋番号												
	家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ その他( )											
	床面積	一階	m <sup>2</sup>	二階	m <sup>2</sup>	三階以上	m <sup>2</sup>	計	m <sup>2</sup>				
		上記のうち居住部分の面積									m <sup>2</sup>		
4	建築年月日/登記年月日	年 月 日 /					年 月 日						
5	工事完了年月日	令和 年 月 日											
6	工事費用											円	
		上記のうち補助金等の額										円	
7	申告期限(工事完了後3月以内)後に提出の場合、その理由を記載してください												

(添付書類)

- 改修工事明細書・領収書の写し(工事費用の内訳と支払いを確認できるもの)
- 改修工事が行われたことを示す写真(改修前・改修後)
- 補助金等を確認できる書類の写し(交付決定通知書等)
- 居住者要件を満たすことを確認できる書類の写し(介護保険の被保険者証の写し、障害のあることを証する書類等)

受付印

--