

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7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。 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
1	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																							
2		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 ²	二階	m ²	三階以上	m ²	計	m ²																
			上記のうち居住部分の面積									m ²														
3		建築年月日/登記年月日	年 月 日 /				年 月 日																			
4		工事完了年月日	令和 年 月 日																							
5		工事費用	円																							
			上記のうち補助金等の額 円																							
6		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

--