

年 月 日

## 住宅のバリアフリー改修にかかる固定資産税の減額申請書

長与町長 様

住所

氏名

個人番号又は  
法人番号

電話番号

長与町税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

納税義務者の住所				
氏名又は名称				
家屋の表示	家屋の所在地	長与町		
	家屋番号	番		
	種類			
	構造	造 葺 階建		
	床面積	居住部分	その他部分	合計
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
建築年月日		年 月 日		
登記年月日		年 月 日		
居住者の状況		65歳以上の者・要介護認定者 要支援認定者・障がい者		
		氏名		
		住所	長与町	
改修工事完了年月日		年 月 日		
改修費用及び補助金等・居宅介護住宅改修費・介護予防住宅改修費		総額	補助金等	総額－補助金等
		円	円	円
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由				

### 添付書類

- ・領収書等工事費用を支払ったことが確認できるもの
- ・バリアフリー改修工事の内容がわかる書類（工事明細書、平面図等）
- ・改修工事箇所の写真（改修前・改修後）
- ・補助金等の内容を確認できるもの（補助金等を受けている場合のみ）
- ・居住者要件が確認できる書類（住民票、介護保険被保険者証の写し、障害者手帳等の写し）

※上記添付書類で、補助金などの交付・給付申請書に添付している書類を  
税務課職員が確認することに同意します。

（例；介護保険課に提出している申請書等）

氏名 \_\_\_\_\_