

バリアフリー改修住宅に対する減額申告書

令和 年 月 日

四国中央市長 様

申告者 (納税義務者)	住所					
	ふりがな 氏名又は名称	①				
	個人番号又は法人番号(右詰で記載)					
	電話番号	— —				

市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき申告します。

記

所在	家屋番号	種類	床面積 (内、居住用部分)	建築年月日	登記年月日
			m ² (m ²)		
			m ² (m ²)		

1. バリアフリー改修工事が完了した年月日 : 年 月 日

2. A : バリアフリー改修工事に要した費用 円

B : 補助金等金額 円

A - B =

バリアフリー改修工事に要した費用 (自己負担額) 円

【添付書類】

- 工事内容を確認できる書類 (工事明細書のコピー、写真等)
- バリアフリー改修工事に要した費用の領収書 (コピー)
- 四国中央市住宅改修費給付事業による給付決定通知書等 (コピー)
- 住民票、介護保険証又は障害者手帳等のいずれか (コピー)