

# バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

宇治市長宛て

私の所有する下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項（高齢者等居住安全改修住宅に係る固定資産税の減額）に規定する家屋となったため、同条第6項の適用を受けたいので、宇治市市税条例附則第8条の4第7項の規定に基づき申告します。

住所 \_\_\_\_\_

納税義務者 ふりがな 氏名(名称) \_\_\_\_\_ 印

(自署の場合は印不要です。法人の場合は代表者印が必要です。)

電話番号 \_\_\_\_\_

(納税義務者以外の方が届ける場合のみ必要です。)

届出人住所 \_\_\_\_\_

届出人氏名 \_\_\_\_\_ 印

記

家屋所在地	宇治市	家屋番号	番
種類・構造・床面積	現況が登記と異なる場合は、現況のとおり記入してください。		
	種類.....		
	構造..... 造..... 葺..... 階建		
床面積..... m <sup>2</sup> うち居住部分..... m <sup>2</sup>			
家屋の建築年月日	登記原因日を記入してください。登記と異なる場合は、実際の建築年月日を記入してください。 年 月 日		
家屋の登記年月日	年 月 日		
バリアフリー改修が完了した年月日	令和	年	月 日
バリアフリー改修に要した費用	円		
給付金等を受けた金額	円		
バリアフリー改修完了後3か月を経過した後に提出する場合、その理由			
高齢者等居住者 ※該当する欄に記入してください。	①65歳以上の方	住所 氏名 ( 年 月 日生)	
	②要介護又は要支援認定を受けている方	住所 氏名	
	③障害のある方	住所 氏名	

※省エネ改修工事に伴う減額措置と併用申請が可能です。