

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申請書

平成25年2月1日

下野市長 様

申告者（納税義務者又は所有者）

住 所 下野市小金井1127

氏 名 下野 一郎 ㊞

電話番号 (0285) 40-5554

下野市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき、下記の家屋に係るバリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額措置を申請します。

記

家屋の明細	所在地	下野市小金井1127		
	家屋番号	1127番1	種類	居宅
	構造	木造 瓦葺 2階建		
	床面積	120.0平方メートル	うち居住部分の床面積	120.00平方メートル
	建築年月日	昭和62年1月1日		
	登記年月日	昭和62年1月20日		
人的要件該当者	住所	下野市小金井1127		
	氏名	下野 太郎		
	事由 (該当する番号を○で囲んでください)	①. 65歳以上 2. 要介護認定または要支援認定者 3. 障害者		
改修工事	完了年月日	平成25年1月30日		
	工事内容	1.廊下の拡幅 2.階段の勾配緩和 3.浴室の改良 4.トイレの改良 5.手すりの取付 6.床の段差解消 7.引戸への取替 8.床の滑り止め		
	費用	改修費用総額	1	500,001円
		補助金等給付額	2	0円
自己負担額		1-2	500,001円	
申告の提出が遅れた理由（工事完了後3ヶ月以内に申告をしなかった場合記入すること）				