

年 月 日

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

取手市長 殿

申請人 住所.....

氏名.....

電話.....

取手市税条例付則第10条の2第8項の規定に基づき、下記の家屋の固定資産税の減額を申請します。

記

納税義務者	住所			
	氏名 (名称)			
	個人番号 又は 法人番号	↓ 個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。 		
家屋の所在	取手市			
家屋番号		種類		
家屋床面積	全体床面積	㎡		
	(うち居住用部分の床面積)	㎡		
	(うち貸家部分の床面積)	㎡		
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
人的要件の別	1. 高齢者（改修工事完了日の翌年1月1日に65才以上） 2. 要介護認定・要支援認定者（介護保険法第19条第1, 2項） 3. 障害者（施行令第7条各号）			
人的要件 該当者	住所			
	氏名			
改修工事に要した費用				円
介護保険法による住宅改修費の介護給付額				円
自治体からの補助金等の額				円
改修工事 完了年月日	年 月 日	※工事完了後3か月以内に申告できなかった場合その理由		

添付書類 … お手数ですが担当課にお問い合わせください。

ご提出先（担当課） 取手市役所 課税課 家屋係 0297-74-2141（代表）内線 1250