

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

蕨市長 あて

申告者 住所

氏名

電話

(納税義務者との関係)

蕨市税条例附則第9条の3第9項の規定により、別紙証明書を添付し、下記のとおり申告します。

家屋の内訳	納税義務者	住所	氏名
	家屋所在地番	蕨市 丁目 番地	
		(換地)	
	家屋番号	番	
	種類・構造・床面積	・	造・ m ²
	家屋建築年月日	年 月 日	
	登記年月日	年 月 日	・ 未登記
	改修工事完了年月日	年 月 日	
	改修工事に要した費用	全体工事費用 円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) バリアフリー改修工事費用 円 - 給付・補助金額 円 = 自己負担額 円	
	必要とした改修工事の方	氏名 (生年月日)	(年 月 日)
住所			
事由を証明する書類	<input type="checkbox"/> 改修工事に係る明細書 <input type="checkbox"/> 改修工事個所の写真 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> その他		
改修工事完了日から3月以内に提出できなかった場合にはその理由			
世帯区分等状況確認 本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくこととなります。			

決裁欄	課長	課長補佐	係長	点検員	調査員	受付