

バリアフリー改修工事家屋に対する固定資産税の減額申告書

志木市長様

住所

申請者

氏名又は名称

下記の家屋について、志木市税条例附則第10条の3第9項に規定する固定資産税の減額の適用を受けたいので、次のとおり申告します。

納税義務者の住所			
納税義務者の氏名又は名称			
家屋の所在			
家屋番号		家屋の種類	
床面積		居住の用に供する部分の床面積	
建築年月日		登記年月日	
令附則第12条第23項に掲げる者	住所		
	氏名		
令附則第12条第23項の区分			
改修工事完了年月日			
改修工事に要した費用及び令附則第12条第24項に規定する補助金等	自己負担費用		
	補助金等		
	居宅介護改修費及び介護予防改修費		
3月以内に申告できなかった理由			