

## 【記入例】

## バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

令和元年6月1日

(届出先) 東村山市長

届出者

住所	東村山市本町1丁目2番地3
氏名	東村山 一郎 (印)
電話番号	042 ( 393 ) 5111

地方税法本法附則第15条の9第4項の適用を受けたいので、東村山市税条例附則第11項の9の規定により申告します。

納税義務者 (所有者)	個人番号	123456789000		
	住所	東村山市本町2丁目3番地4		
	フリガナ	ヒガシムラヤマ ハナコ	電話番号	
	氏名・名称	東村山 花子 (印)	042 ( 391 ) 0001	

家屋所在地	東村山市 本 町 2 丁目 3 番地 4				
家屋番号	3番4	種類	居 宅	床面積	一棟 123.45 m <sup>2</sup>   居住部分 123.45 m <sup>2</sup>
建築年月日	平成 20 年 4 月 1 日 (新築後10年以上経過した住宅が対象)	登記年月日	平成 20年 4 月 7日		
		改修完了日	令和元年 5 月 7日		
居住する 該当者	氏 名 東村山 太郎 (申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限りです。) 該当箇所にチェックする <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護または要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者				
バリアフリー改修工 事に要した費用	1,300,000 円 (補助金等を除く額が50万円超が対象)		補助金等の総額	200,000 円	
3ヶ月以内に提出でき なかった理由(バリア フリー改修が完了した 日から3ヶ月以内に申 告書を提出できな かった場合)	(記入例) ・業者からの書類がそろわなかったため ・体調を崩しており、期間内に申請をすることができなかった				