

バリアフリー改修住宅に対する固定資産税の減額に係る申告書

年 月 日 糸島市長 殿		納税義務者 住 所						
		納税義務者 氏名又は名称						
家 屋 の 所 在 地		糸 島 市						
家 屋 番 号	種 類	構 造	床 面 積					
			一 階		一階以外		計	
				m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
建 築 年 月 日	年 月 日		改 修 工 事 完 了 年 月 日	年 月 日				
改修工事内容			改修に要した 費用	円				
(3ヶ月以内に提出できなかった理由)				(備 考)				

- (注) 1 この申告書は、一定のバリアフリー改修工事を施した住宅で、固定資産税の減額措置を受けようとする場合に提出していただくものです。
- 2 この申告書は、バリアフリー改修工事完了後、3ヶ月以内に税務課固定資産税係に提出してください。
- 3 バリアフリー改修に伴う関係書類を添付してください。
- 4 個人による署名の場合は押印不要です。法人の場合は代表者印（丸印）または会社印を押印してください。