様式第６１号

住宅バリアフリー改修に係る固定資産税の減額申告書

年　　月　　日

北海道恵庭市長　様

納税義務者　住所又は所在地

氏名又は名称

個人・法人番号

電　話　番　号

恵庭市税条例附則第８条の２第６項に基づく住宅改修工事を完了したので、次のとおり申告します。

家屋についての項目			
所　在　地	恵庭市		
種　　類	住宅 ・ 共同住宅 ・ 併用住宅 ・ 他（　　）		
床　面　積	㎡	居住部分の面積	㎡
家屋番号		登記年月日	
建築年月日	年　　月　　日	工事完了年月日	年　　月　　日
改修に要した費用	円	補助金等の金額	円
地方税法施行令附則第１２条第２９項に掲げる者（居住者）についての項目			
住所			
氏名			
適用	１．65 歳以上　　２．要介護･要支援認定　　３．障害者		
バリアフリー改修工事が完了した日から３月を経過した後に申告書を提出する場合にはその理由			
添付資料　１　バリアフリー改修工事に要した費用を証する書類 ２　適用対象者の住民票、介護保険の被保険者証の写し、障害者手帳等該当するもの ３　バリアフリー改修工明細書、写真、領収書等			

次の欄は記入しないでください。

認定	適・否	減額する年度　　年度	課長	主査	担当	