

様式第41号

バリアフリー改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 大阪狭山市長

納税義務者

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

個人番号又は法人番号 _____

(電話番号 - -)

家屋の明細	所在地	大阪狭山市		
	家屋番号		種類	
	延床面積		居住床面積	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
居住者	居住者の要件該当事項 (該当するものに○を付けてください。) ①65歳以上の人 ②介護保険の要介護認定又は要支援認定を受けている人 ③障がいのある人 上記に該当する人の住所 氏名			
改修内容	改修完了年月日	年 月 日		
	改修工事の内容 (該当するものに○を付けてください。) ①廊下・出入口の拡幅 ②階段のこう配の緩和 ③浴室の改良 ④トイレの改良 ⑤手すりの取り付け ⑥床の段差の解消 ⑦引き戸への取替え ⑧床表面の滑り止め化			
	A. 改修工事に要した費用			円
	B. 補助金等 (市の補助金、居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費など)			円
	A-B. 差引き自己負担額			円
改修工事が完了した日から3箇月以内に申請できなかった理由				