

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 _____ (印)

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	m ²
	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) ① 65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				