

バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日		
亀岡市長宛 納税義務者 住所 _____ 氏名 _____ (印)		
家屋所在地	亀岡市	
家屋番号	番	
種類	1 専用住宅 2 併用住宅 3 共同住宅 (○で囲む)	
構造	造 葺 階建	
床面積	1階 _____ m ² 1階以外 _____ m ² 合計 _____ m ² (上記のうち居住部分の床面積 _____ m ²)	
建築年月日	年 月 日	
登記年月日	年 月 日	
改修完了日	年 月 日	
改修費用	①総額 円	②補助金等 円 差引(①-②) 円
改修内容		
その他の 申告事項 ※		

※バリアフリー改修が完了した日から三月を経過した後に申告書を提出する場合には、三月以内に提出できなかった理由

処理欄	個人番号		電算	照合	担当者
	家屋整理番号				