

第 119 号様式

バリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額申告書				
<div style="text-align: right; margin-bottom: 20px;">年 月 日</div> <div style="margin-bottom: 20px;">北谷町長 様</div> <div style="text-align: right;"> 納税義務者 住 所 氏 名 連絡先 法人番号又は個人番号 <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> 地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項の改修工事に該当するので、北谷町税条例附則第 6 条の 3 第 8 項の規定により申告します。 </div>				
所在地	北谷町			
家屋番号		床面積	一棟	居住部分 (併用住宅の場合)
種 類			m ²	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
要件を 満たす方	住所			
	氏名			
要件の内容	① 65 歳以上 ② 要介護認定又は要支援認定 ③ 障害者			
改修工事 完了年月日	年 月 日	改修工事費用 (補助金等)	円 () 円	
※改修工事が完了した日から 3 か月以内に申告書を提出できなかった理由 (該当する場合のみ記入してください)				

添付書類

- 1 納税義務者の住民票の写し (申告書にマイナンバーの記入があれば添付不要)
- 2 居住者要件に応じた書類
- 3 工事の明細書・工事の領収書・工事箇所の写真
- 4 補助金等の内容を確認できる書類