居宅改修（バリアフリー改修）に伴う固定資産税減額申告書

年　　月　　日

蓮田市長　宛て

申告者　住所又は所在地

（納税義務者）

氏名又は名称

個人番号又は法人番号

連　絡　先

下記の物件について固定資産税の減額を受けるため、蓮田市税条例附則第１０条の３第８項の規定に基づき申告します。

所　在　地	蓮田市			
家 屋 番 号		種　類	専用住宅　・　併用住宅　・　共同住宅	
床　面　積	㎡	左記のうち居住の用に供する部分	㎡	
建築年月日	年　　月　　日			
登記年月日	年　　月　　日			
居住安全改修工事が完了した年月日	年　　月　　日			
申　告　事　由	１ 年齢が６５歳以上である者 ２ 要介護認定又は要支援認定を受けている者 ３ 障がい者	（該当する者の住所･氏名）		
居住安全改修工事に要した費用	円	左記の費用のうち補助金等で給付された額	円	
居住安全改修工事が完了した日から３月以内に申告書を提出できなかった理由				

＜添付書類＞

１　申告事由を証する書類の写し（年齢要件を確認する住民票の写しについては省略）

２　工事明細書（工事内容及び費用の確認できる書類、工事箇所の写真、領収書）

３　補助金等の給付が確認できる書類

４　その他申告に必要と認める書類