

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														
年 月 日														
北谷町長 様														
納税義務者														
住 所														
氏 名 ㊟														
連絡先														
法人番号又は個人番号														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														
<p>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 7 項の規定により申告します。</p>														
所在地	北谷町													
家屋番号		床面積	一棟 m ²	居住部分 (併用住宅の場合) m ²										
種 類														
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											
<p>※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)</p>														

添付書類

- 1 納税義務者の住民票の写し
- 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