

住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

犬 山 市 長 宛

申請者 住 所
氏 名
電話番号

犬山市税条例附則第 1 0 条の 3 第 8 項の規定により次のとおり申告します。

納 税 義 務 者	住 所												
	氏 名												
	個人番号 法人番号												
家屋の所在													
家屋番号			種 類				構 造						
床面積 (改修適用床面積)			建 築 年 月 日				登 記 年 月 日						
改修工事完了年月日			改修工事費用				補助金等金額						
減額要件に 該当する方	住所												
	氏名												
改修工事の内容													
工事完了後 3 か月以内に提出できなかった理由													
備考													