



バリアフリー改修工事に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

忠岡町長 様

申告者(納税義務者)

住所

氏名または名称

印

個人番号または法人番号

電話番号

町税条例附則第6条第7項の規定により、次のとおり申告します。

家屋の所在地	大阪府泉北郡忠岡町				
家屋番号		種類		床面積	m ²
人の居住の用に供する部分の床面積			m ²		
建築年月日			登記年月日		
居住者の状況	住所	大阪府泉北郡忠岡町			
	氏名				
	次の該当するものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定・要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がいのある方				
工事完了年月日					
工事に要した費用					円
	補助金等	円	自己負担額	円	
改修工事が完了した日から3か月以内に申告できなかった理由					