

様式第54号の2

バリアフリー改修に伴う住宅軽減申告書

年 月 日

鳥栖市長 様

住所
氏名 (名称)

個人番号又は法人番号(右詰め)																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(電話)

鳥栖市税条例附則第10条の3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	鳥栖市												
家屋の所有者					家屋番号								
種類	構造			床面積			1棟	m ²	居住部分				m ²
建築年月日	年 月 日			登記年月日			年 月 日						
改修年月日	年 月 日			居住者の状況			氏 名						
バリアフリー改修に要した費用、居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等				① 65歳以上の方									
① 総 額 円				② 要介護認定又は要支援認定を受けている方									
② 補助金等 円													
①-② ③ 差引金額 円				③ 障害のある方									
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													

※ 添付資料

- ・ 年齢、居住していることを確認できる住民票の写し
- ・ 要介護、要支援認定を受けていること及び障害者であることを示す各種手帳の写し
- ・ 領収書の写し
- ・ 工事明細書の写し（建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可）
- ・ 改修箇所の図面及び工事写真（改修前、改修後）
- ・ その他補助金等の明細の写し