

バリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額について

工事の内容 (該当するもの全てに○を付けてください)

	対象となる改修工事の内容	該当
1	廊下の拡幅	
2	階段の勾配の緩和	
3	浴室の改良	
4	便所の改良	
5	手すりの取り付け	
6	床の段差の解消	
7	引き戸への取替え	
8	床表面の滑り止め化	

固定資産税減額申告書で申告した改修工事は上のとおりです。

固定資産税の減額を受けるにあたり、必要な場合に介護保険の給付状況等の必要な情報について、公簿等で確認することに同意します。

年 月 日

府中市長

納税義務者

氏名 _____

改修工事を必要とした者(納税義務者と異なる場合)

氏名 _____

※ 必要書類

1	固定資産税減額申告書
2	納税義務者の住民票の写し（市内に住民票がある方は不要）
3	居住安全改修工事を必要とした者の証明
	【65歳以上に該当した場合】不要
	【要介護・要支援の認定を受けている者に該当した場合】介護保険の被保険者証の写し
	【障害者に該当した場合】身体障害者手帳等の写し
4	工事内容や金額を示す工事明細書・領収書
5	改修箇所の図面・工事写真（改修前・後）
6	補助金の決定通知書の写し（補助を受けている場合）
7	バリアフリー改修工事に係る固定資産税の減額について（この様式）