

様式5

固定資産税減額申告書（バリアフリー改修用）（ 区分）

納税義務者住所		納税義務者氏名又は名称	
減額を受けようとする家屋の表示	家屋の住所	家屋番号	種類 専用住宅 併用住宅 共同住宅
			構造 木造 非木造
床面積 (内 居住部分の床面積)		1階の床面積	1階以外の床面積
		㎡ （ ）	㎡ （ ）
		合計床面積	㎡ （ ）
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
地方税法施行令第12条第28項第1号に該当する者（※下記を参照）			
住所 氏名			
バリアフリー改修工事完了年月日		年 月 日	
改修費用総額 (内 バリアフリー改修分)		( 円 円)	
補助金、居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等の額		円	
市税条例附則第5条の7第5項の規定により申告します。			
年 月 日			
(あて先) 札幌市長		申告者住所 氏名又は名称	
		印	

※ 地方税法施行令第12条第28項に該当する者

第1号 バリアフリー改修工事が完了した日の翌年の1月1日における年齢が65歳以上の者

第2号 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者又は同条第2項に規定する要支援認定を受けている者

第3号 地方税法施行令第7条各号に掲げる者

(裏面に続く)

