**バリアフリー改修に伴う固定資産税の減額申告書**

様式第48号の3

　　年　　月　　日

　浜田市長　様

申告者　住　所

氏　名

電　話　　　　　（　　　）

浜田市税条例附則第10条の3の規定により、次のとおり申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 家屋の所在地 | 浜田市　　　　　町　　　　　　　　番地 |
| 家屋番号 |  |
| 種類 |  | 構造 |  |
| 床面積(居住の用に供する部分) | 1　階 | 1階以外 | 計 |
| ㎡　（　　　　　　　㎡） | ㎡　（　　　　　　　㎡） | ㎡　（　　　　　　　㎡） |
| 建築年月日 | 　　　年　　月　　日 | 登記年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 居住者要件(高齢者､障がい者等) | 住　所 |  | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 　　　年　　月　　日 |
| 65歳以上の者 | 要介護認定又は要支援認定を受けた者 | 障がい者（　　　　　　　級） |
| 改修工事が完了した年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 改修工事に要した費用 | 補助金等 |  |
| 改修費 |  |
| 備考 |  |