受付印

バリアフリー改修軽減申請書

物件の表示	家屋の所在地	家屋番号	種類	床面積	居住の用に供する部分の床面積	建築年月日	登記年月日	バリアフリー改修完了年月日	バリアフリー改修に要した費用
	和泉市			.	.	. .	. .	. .	
	和泉市			.	.	. .	. .	. .	
	和泉市			.	.	. .	. .	. .	

居住者の状況	該当要件（以下のいずれかに該当すること）	住所	氏名
	①65歳以上の者		
	②要介護認定又は要支援認定を受けている者		
	③障がい者		

※申請書の提出が工事完了日から3ヶ月を経過した場合、その理由　：

上記の家屋についてバリアフリー改修をしたので、和泉市税条例附則第13条の7に基づき固定資産税の減額を申請します。

年　　月　　日

申請者（納税義務者）

住所

氏名（名称）

個人番号又は法人番号

電話番号

和泉市長 あて

添付書類確認欄

- ☐ 工事費用を支払ったことが確認できる書類
- ☐ 工事内容を確認できる書類
- ☐ 要介護認定又は要支援認定を受けている場合は、介護保険被保険者証の写し
- ☐ 補助金等の交付を受けられた場合は、補助金等の交付を受けたことが確認できる書類
- ☐ 本人確認書類の提示・写し（　　）
- ☐ 工事内容を確認できる写真
- ☐ 障がい者の場合は、障がい者手帳の写し

なお、使用用途等の変更により減額の必要がなくなった場合は、速やかに届け出てください。