

住宅バリアフリー改修に伴う固定資産税減額申請書

令和 年 月 日

徳島市長 殿

申請者 住所

氏名又は
名称

連絡先

下記の物件は 年 月 日にバリアフリー改修工事が完了となったので関係書類を添えて申請します。

1 所有者

住所	
氏名又は名称 (個人又は 法人番号)	()

2 物件の表示

所在地	徳島市		
構造	木造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造・軽量鉄骨造・その他 ()		
階層	階建(地下 階)	延床面積 m ²	住宅面積 m ²
用途		建築年月日	昭和・平成 年 月 日
(居住要件) 1. 65歳以上の者 2. 要介護認定または要支援認定を受けている者 3. 障害者			
(工事内容) 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屋内の段差の解消 ⑦ドアの引き戸への取替 ⑧床材の滑り止め化			

(添付書類) 居住要件を示す住民票や各種手帳の写し、工事見積書(内訳)、領収書

工事写真(前後)