様式第110号の3（第27条の2関係）

バリアフリー改修に係る固定資産税減額申告書

年　　月　　日

宮古市長　　様

申告者（納税義務者）　住所
氏名

↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄にし、ここから記載してください。

個人番号又は
法人番号

下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に規定するバリアフリー改修に係る固定資産税の減額の適用を受けたいので、宮古市市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき申告します。

家屋の表示	所在地番				
	家屋番号		種類		
	構造	造　　葺　　階建			
	床面積	1階：　　㎡　1階以外：　　㎡　合計：　　㎡			
	建築年月日		登記年月日		
	所有者	氏名			
		住所			
減額の明細	改修完了年月日	年　　月　　日	適用床面積	㎡	
	改修工事費	円	補助金等交付金額	円	
	改修工事内容				
	要件（いずれかに○印）	1　65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　障害者			
備考					

添付書類

1　改修に要した費用を証する書類（改修工事費明細書、改修費用請求書など）
2　改修工事後の建物平面図及び写真
3　補助金等の交付を証する書類