バリアフリー改修に伴う住宅（減額）申告書

年　　月　　日

黒部市長　あて

申告者

住所

フリガナ

申告者

氏名

（TEL.　　－　　－　　）

バリアフリー改修を行いましたので、下記のとおり申告します。

家　屋　の　明　細

所　在　地	黒部市						
所　有　者				家屋番号			
種　類		構　造		床　面　積	一棟　　㎡	居住部分　　㎡ 1/2 以上であること。	
建築年月日	年　　月　　日			登記受付日	年　　月　　日		
改修完了日	年　　月　　日			居住者の状況	氏　名		
バリアフリー改修に要した費用 (居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費等)	①総　　額　　円			①６５歳以上の者			
	②補助金等　　円			②要介護認定又は要支援認定を受けている者			
	①－② ③差引金額　　円 （50 万円超かかったものが対象）			③障害者 以上のいずれかに該当すること。			
改修工事が完了した日から３月以内に申告書を提出できなかった理由							