

石岡市長 あて

所有者(納税義務者)

住所

フリガナ

氏名・名称

(TEL. — —)

所在地

石岡市

家屋番号

種類

登記年月日

年 月 日

床面積

一棟 m²

居住部分 m²

建築年月日

年 月 日

(新築後10年以上を経過した住宅が対象)

改修工事内訳

改修工事完了日

令和 年 月 日

①バリアフリー改修工事に要した費用

円

②給付および補助金の額

円

自己負担額 (①-②)

(50万円以上が対象となります)

居住する高齢者等

氏名

(申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限ります。)

該当のものに印をつけてください

☐65歳以上の方 ☐要介護または要支援認定を受けている方 ☐障がいを持っている方

本申告書を3ヵ月以内に提出できなかった理由

⑤納税義務者の住民票の写し（市内在住の方は省略可）