(宛先) 今治市長

住所

氏名

電話番号

固 定 資 産 税 減 額 申 告 書 (バリアフリー)

家屋の所在地									
家屋番号					種類				
総床面積			m²		居住床面積				m²
建築年月日	年	月	日		登記年月日	2	年	月	日
該当者住所									
該当者氏名									
該当区分	□ 65歳以上の者			認知	定介護者又は要	支援認定者 □ 障害者			
バリアフリー化 改修完了年月日	年	月	日		改修工事に 要した費用				円
				補具	助金等支給額				円
備考									