

家 屋 滅 失 届

令和 年 月 日

【届出人】

住 所

氏 名

連絡先

【所有者もしくは納税義務者】

住 所

氏 名

※届出人と所有者もしくは納税義務者との関係【 】

課長	補佐	係長	主任	係

所在地	種類	構造	床面積	滅失年月日	物件番号
大崎町			m ²	年 月 日	
〃			m ²	年 月 日	
〃			m ²	年 月 日	
〃			m ²	年 月 日	
〃			m ²	年 月 日	

※種類（専用住宅，車庫，倉庫等）

※構造（木造，鉄骨造，軽量鉄骨造等）

現地確認	処理日
／	／