

受付印

家屋滅失届

届出年月日

____年 ____月 ____日

昭和町長 殿

届出人

印

届出人住所

下記の家屋について、滅失（取り壊し）しましたので報告します。

納税義務者名

住所

家屋の所在地

昭和町

1 F 床面積

1 F 以外床面積

延べ床面積

㎡

㎡

㎡

家屋の（用途）種類

家屋の構造

滅失年月日

木造 ・ 非木造

____年 ____月 ____日

※太枠内は記入しないでください。

納税義務者番号

物件番号

台帳処理年月日