異動処理
※　令和　　年　　月　　日

家屋補充課税台帳登録滅失（全部・一部）届

令和　　年　　月　　日

藤崎町長　様

届出人	住所		
	フリガナ 氏名（名称）	電話番号 －　　－	所有者との関係 □本人 □代理人 □その他（　　）

次の物件について、滅失（全部・一部）しましたので、届け出ます。

所有者	住所
	フリガナ
	氏名（名称）

物件１

所在地		滅失の日及び原因	年　　月　　日 □取壊し　□天災　□その他（　　）
藤崎町大字			
種類	構造	床面積	
		１　　階　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡ ２階以上　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡ 合　　計　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡	

物件２

所在地		滅失の日及び原因	年　　月　　日 □取壊し　□天災　□その他（　　）
藤崎町大字			
種類	構造	床面積	
		１　　階　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡ ２階以上　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡ 合　　計　＿＿＿＿＿㎡のうち滅失した面積＿＿＿＿＿㎡	

記入上の注意

１　※印は記入不要です。

２　滅失の日が、届出の日の属する年の１月１日以前の場合は、滅失の事実を確認することができる書類を添付してください。