

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	電話番号	所有者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	氏名（名称）	- -	

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	
藤崎町大字			<input type="checkbox"/> 取壊し <input type="checkbox"/> 天災 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
種類	構造	床面積		
		1 階	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	
		2 階以上	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	
		合 計	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	

物件 2

所在地		滅失の日 及び原因	年 月 日	
藤崎町大字			<input type="checkbox"/> 取壊し <input type="checkbox"/> 天災 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
種類	構造	床面積		
		1 階	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	
		2 階以上	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	
		合 計	_____ m ² のうち滅失した面積_____ m ²	

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。