

家屋滅失届

年 月 日

新見市長 殿

納税者 住所 _____

氏名 _____
(押印不要)

電話番号 () -

家屋所在地番	新見市	番地
種類・構造		
床面積	1階 m ²	1階 m ²
	2階 m ²	2階 m ²
	計 m ²	計 m ²
滅失年月日	年	月 日
滅失理由	1. 新築のため 3. 移転のため 2. 老朽のため 4. その他 ()	
※家屋番号		
※評価額		
※管理番号		
※宅地処理		

※印欄は記入しないでください。

※確認日	※確認者	