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　　㎡ ２階　　㎡ 計　　㎡	１階　　㎡ ２階　　㎡ 計　　㎡
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		

※確認日	※確認者	

※印欄は記入しないでください。