

家 屋 滅 失 届

令和 年 月 日

本山町長 様

届出人 住 所 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____ (印)
 電 話 _____

下記のとおり、家屋の滅失をお届けします。

納 税 義 務 者		住所				
		氏名				
1	所在地	本山町 字			種 類	
	構 造		床面積	合計 m ²	滅 失 年 月 日	
2	所在地	本山町 字			種 類	
	構 造		床面積	合計 m ²	滅 失 年 月 日	
3	所在地	本山町 字			種 類	
	構 造		床面積	合計 m ²	滅 失 年 月 日	
4	所在地	本山町 字			種 類	
	構 造		床面積	合計 m ²	滅 失 年 月 日	
5	所在地	本山町 字			種 類	
	構 造		床面積	合計 m ²	滅 失 年 月 日	
備 考						

※ 税務班記入欄

確認日		確認者		(印)
-----	--	-----	--	-----