

税務課	係	係長	課長補佐	審議員	課長

年 月 日

家 屋 滅 失 届

玉 名 市 長 様

申請者 住所 _____

申請者 氏名 _____ (印)

(電話番号) _____ - _____ - _____

個人番号又は法人番号 _____

下記のとおり解体しましたので、お届けします。

記

	所 在 地			種 類	構 造	床面積
	大 字	小 字	番 地			
1						m ²
2						m ²
3						m ²
4						m ²
5						m ²

所有者	
登記の有無	登記済 ・ 未登記
登記名義人	
滅失年月日	年 月 日

家屋課税台帳修正	オンライン入力	土地評価の変更

受付印欄