

家屋（一部）滅失届

令和 年 月 日

潟上市税務課 宛て

申請人 住 所

氏 名

連絡先 TEL — —

以下の家屋について、滅失しました。

※ 太枠の中を記入してください。

所 有 者	住所	☐ 申請人に同じ							
	氏名	☐ 申請人に同じ							
家屋所在地		種類	滅失（取壊し） 年月日	部分	滅失床面積（㎡）				
潟上市		専用住宅 ・ 物置/車庫	年 月 日	全部	1 階	・	1 階 以外	・	
		()		一部	合計	・			
潟上市		専用住宅 ・ 物置/車庫	年 月 日	全部	1 階	・	1 階 以外	・	
		()		一部	合計	・			
潟上市		専用住宅 ・ 物置/車庫	年 月 日	全部	1 階	・	1 階 以外	・	
		()		一部	合計	・			
潟上市		専用住宅 ・ 物置/車庫	年 月 日	全部	1 階	・	1 階 以外	・	
		()		一部	合計	・			
潟上市		専用住宅 ・ 物置/車庫	年 月 日	全部	1 階	・	1 階 以外	・	
		()		一部	合計	・			
滅失理由		老朽化・建替え・その他（ ）							

※ 以下は税務課の記載欄です。

区分	処理内容	調査・入力		確認	
		日付	担当	日付	担当
現地調査	居宅 有・無				
家屋の滅失	滅失・床面積変更				
住宅用地特例	住宅用地・非住宅用地				

受 付 印

