

受付印

建 物 滅 失 届

下記の建物を 年 月 日に取り壊しましたので届けます。

令和 年 月 日

(届出人) 住 所

氏 名 印

連絡先電話番号

(所有者) 住 所

氏 名

阿 賀 町 長 様

記

建 物 の 所 在	所在地	字				
	種 類	構 造	階 層	床 面 積	家屋番号	備 考
				m ²		
	所在地	字				
	種 類	構 造	階 層	床 面 積	家屋番号	備 考
				m ²		
	所在地	字				
	種 類	構 造	階 層	床 面 積	家屋番号	備 考
				m ²		

(前年以前に建物を滅失した場合は、取り壊した業者の方、または滅失したことを証明できる方に記入していただいで下さい。)

上記のとおり建物を滅失したことを証明します。

年 月 日 住 所

氏 名 印

町 処 理 欄	現地確認日	処理日	処理者
		家屋・土地	