

家屋滅失届

令和 年 月 日

課長	補佐	係長	主任	係

【届出人】

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

【太枠内をご記入ください】

所在地	用途	構造	床面積	滅失年月日
大崎町			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日
〃			m ²	年 月 日

物件番号	所有者

※用途（住宅，車庫，倉庫 等）

※構造（木造，鉄骨造，軽量鉄骨造 等）

現地確認	処理日
/	/