

# 家屋滅失届

年 月 日

大 空 町 長 様

〔届出人〕

・住 所 (所在地)

・氏 名 (名 称)

印

この度、下記の家屋を滅失しましたのでお届けいたします。

記

所有者	住 所 (所在地)			
	氏 名 (名 称)		電話 番号	
家 屋 の 表 示	所 在 地	大空町		
	種 類	<input type="checkbox"/> 専住 <input type="checkbox"/> 併住 <input type="checkbox"/> 附属 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	構 造	① <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ② <input type="checkbox"/> 亜鉛葺き <input type="checkbox"/> 桎葺き <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③ <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	床 面 積	① 一階： $m^2$ ② 一階以外： $m^2$ ③ 合計： $m^2$		
	物 件 番 号			
滅失年月日	年 月 日			
滅失の理由等				

(注) 解体を証明する書類又は解体年月日の分かる書類等の写しを添付してください。

担当者確認	備 考

家屋の表示	所在地	大空町
	種類	<input type="checkbox"/> 専住 <input type="checkbox"/> 併住 <input type="checkbox"/> 附属 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	構造	① <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ② <input type="checkbox"/> 亜鉛葺き <input type="checkbox"/> 桎葺き <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③ <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ( )
	床面積	① 一階： $m^2$ ② 一階以外： $m^2$ ③ 合計： $m$
	物件番号	
滅失年月日	年 月 日	
滅失の理由等		

家屋の表示	所在地	大空町
	種類	<input type="checkbox"/> 専住 <input type="checkbox"/> 併住 <input type="checkbox"/> 附属 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	構造	① <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ② <input type="checkbox"/> 亜鉛葺き <input type="checkbox"/> 桎葺き <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③ <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ( )
	床面積	① 一階： $m^2$ ② 一階以外： $m^2$ ③ 合計： $m$
	物件番号	
滅失年月日	年 月 日	
滅失の理由等		

家屋の表示	所在地	大空町
	種類	<input type="checkbox"/> 専住 <input type="checkbox"/> 併住 <input type="checkbox"/> 附属 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	構造	① <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ② <input type="checkbox"/> 亜鉛葺き <input type="checkbox"/> 桎葺き <input type="checkbox"/> その他 ( ) ③ <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ( )
	床面積	① 一階： $m^2$ ② 一階以外： $m^2$ ③ 合計： $m$
	物件番号	
滅失年月日	年 月 日	
滅失の理由等		