

受付日付印

課長	副課長	主幹	副主幹	主査		担当

家屋滅失届

届出事項				※ 担当調査・確認事項 (記入不要)		
家屋の所在 (家屋番号)	種類	課税床面積	滅失年月日 滅失状況	所有者氏名 (所有者コード)	残存床面積 (滅失床面積)	物件番号
横瀬町大字 横瀬字 番地 芦ヶ久保 (番)		m ²	令和 年 月 日 全部 ・ 一部	()	m ² ()	
横瀬町大字 横瀬字 番地 芦ヶ久保 (番)		m ²	令和 年 月 日 全部 ・ 一部	()	m ² ()	
横瀬町大字 横瀬字 番地 芦ヶ久保 (番)		m ²	令和 年 月 日 全部 ・ 一部	()	m ² ()	
横瀬町大字 横瀬字 番地 芦ヶ久保 (番)		m ²	令和 年 月 日 全部 ・ 一部	()	m ² ()	
上記の家屋が滅失したので、届出します。				滅失事由：取壊し 焼失 その他		
令和 年 月 日				跡地状況：更地 住宅建築済(建築中) その他		
横瀬町長 様				案内図、状況が確認できる書類添付		
届出人 住所						
氏名又は名称						
(電話番号)						

処理欄	入力	図面	住宅用地	