

受付印

# 建物滅失届

下記の建物を平成 年 月 日に取り壊しましたので届けます。

平成 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 神田敏郎様

記

建 物 の 所 在	所在地	字				番地	
	種類	構造	階層	床面積	家屋番号	備考	
				⋮ m <sup>2</sup>			
	所在地	字				番地	
	種類	構造	階層	床面積	家屋番号	備考	
				⋮ m <sup>2</sup>			
	所在地	字				番地	
	種類	構造	階層	床面積	家屋番号	備考	
				⋮ m <sup>2</sup>			

(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。

平成 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	