

解 家 届

令和 年 月 日

八 女 市 長

(届出者)

住 所 _____

氏 名 (自署) _____

※法人の場合は記名押印してください。

下記家屋は、 年 月 日取り壊しましたのでお届けします。

記

所有者	住 所	
	氏 名	

1. 取り壊した家屋

所 在 地	家屋番号	用 途	構 造	床面積 m ²	一棟コード
番地		専用住宅 その他 ()	木造 非木造 ()		
番地		専用住宅 その他 ()	木造 非木造 ()		
番地		専用住宅 その他 ()	木造 非木造 ()		
番地		専用住宅 その他 ()	木造 非木造 ()		

2. 取り壊した家屋敷地の利用計画

再建築予定の有無 (有 ・ 無)

(税務課処理欄) 調 査

電算処理

担 当 者