

家屋補充課税台帳名義変更届

五所川原市長 殿

届出年月日 平成 年 月 日

前所有者 住所 _____

(届出人) 氏名 _____ 印

現所有者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

1. 家屋の所在及び種類・構造・床面積

所 在	種 類	構 造	床面積 (㎡)	
五所川原市 _____	専用住宅 簡易附属 附属家 ()	木 造 非木造	1 階	
			2 階	
			その他	
			合 計	
五所川原市 _____	専用住宅 簡易附属 附属家 ()	木 造 非木造	1 階	
			2 階	
			その他	
			合 計	
五所川原市 _____	専用住宅 簡易附属 附属家 ()	木 造 非木造	1 階	
			2 階	
			その他	
			合 計	
五所川原市 _____	専用住宅 簡易附属 附属家 ()	木 造 非木造	1 階	
			2 階	
			その他	
			合 計	

2. 変更の事由 _____

3. 変更年月日 平成 年 月 日