

第 9 5 号様式（第 6 4 条の 3 関係）

家 屋 滅 失 届

記入例

令和 〇〇年〇〇月〇〇日

福 島 市 長

届出人(家屋の所有者又は納税義務者)

住所又は所在地 福島市五老内町 3 番 1 号

氏名又は名称 福島 太郎

連 絡 先 0 2 4 - 5 3 5 - 1 1 1 1

下記の未登記家屋を滅失(取壊)しましたので届出いたします。

記

1 滅失した家屋

所 在 地	種類(用途)	構 造	床面積(㎡)		全部・一部の別
福島市 五老内町 2 9 - 6	居宅	木造 瓦葺 2 階建	1 階	70.33	<input checked="" type="checkbox"/> 全部
			1階以外	64.17	<input type="checkbox"/> 一部
			計	134.50	(滅失面積 134.50 ㎡)
		造葺 階建	1 階	.	<input type="checkbox"/> 全部
			1階以外	.	<input type="checkbox"/> 一部
			計	.	(滅失面積 ㎡)
		造葺 階建	1 階	.	<input type="checkbox"/> 全部
			1階以外	.	<input type="checkbox"/> 一部
			計	.	(滅失面積 ㎡)
		造葺 階建	1 階	.	<input type="checkbox"/> 全部
			1階以外	.	<input type="checkbox"/> 一部
			計	.	(滅失面積 ㎡)

2 滅失(取壊し)の理由

令和 〇〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 取り壊し	<input type="checkbox"/> 建替え
	<input type="checkbox"/> 火災による焼失	<input type="checkbox"/> 災害( )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

※家屋を滅失した場合は、1 月 1 0 日（閉庁日の場合は翌開庁日）までに必ず届出してください。(届出が 1 2 月以降になる場合、解体業者が発行する解体証明書を添付してください)

【福島市使用欄】

確 認 事 項	調 査 年 月 日	年 月 日
	調査員職氏名	
	調 査 結 果	