

# 記載例

課長	係長	家屋担当	土地担当

## 家屋滅失届

令和 ○ 年 ○ 月 ○○日

鹿沼市長 宛

住所 鹿沼市今宮町1688-1

申請者は原則、所有者  
ですが、所有者以外で  
も提出可能です。

申請者氏名 鹿沼 いちご

電話番号 0289-12-3456

下記のとおり、家屋を取り壊したので届け出ます。

記

取り壊し完了日を記載してください。  
1月1日以前に遡る場合には、解体業者  
の発行する証明書を添付してください。

家屋の所在地		鹿沼市 今宮町1669-1					
家屋番号	種類	構造	階層	床面積	滅失登記	滅失年月日	理由
9000	専用住宅	木造・ 瓦葺屋根	2階	㎡ 123.40	済・未	令和 ○年 ○月 ○日	建替・老朽化・ その他( )
		造・ 屋根	階	㎡	済・未	令和 年 月 日	建替・老朽化・ その他( )
		造・ 屋根	階	㎡	済・未	令和 年 月 日	建替・老朽化・ その他( )
		造・ 屋根	階	㎡	済・未	令和 年 月 日	建替・老朽化・ その他( )

事務処理欄	確認事項	現地調査	対象年度	家屋異動処理	住宅用地認定	土地異動処理
	<input type="checkbox"/> 登記済通知書 <input type="checkbox"/> 建り法届出・工事届 <input type="checkbox"/> 解体業者証明 <input type="checkbox"/> その他( )	R . . 写真(有・無)	<input type="checkbox"/> 次年度処理 <input type="checkbox"/> 現年度更正 <input type="checkbox"/> 過年度更正 ( 年度~)	<input type="checkbox"/> 済 R . . <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 解除 <input type="checkbox"/> 変更( ____戸減・率変更 ) <input type="checkbox"/> 継続( 建替・住宅有・災害 ) <input type="checkbox"/> その他( 非住宅・ )	<input type="checkbox"/> 済 R . . <input type="checkbox"/> 不要