

家屋補充課税台帳登録事項修正申請書

令和 年 月 日

多治見市長 様

申請者 住所
氏名 (※)
電話番号 () -

(※) 法人は記名押印をしてください(代表者本人が自署するときは除く)。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

多治見市の家屋補充課税台帳に登録されている事項が事実と相違していますので、修正されますよう申請します。

台帳登録事項

所有者	住 所		氏 名	
補充番号		所在地		
補		町 丁目 番地		
種類		1 階 床 面 積	m ²	
構造	. .	1 階 以 外 床 面 積	m ²	
建築年		計	m ²	

事 実 事 項

所有者	住 所		氏 名	
補充番号		所在地		
補		町 丁目 番地		
種類		1 階 床 面 積	m ²	
構造	. .	1 階 以 外 床 面 積	m ²	
建築年		計	m ²	

※ 「事実事項」欄には、相違している箇所のみ記入し、相違していない箇所は、斜線を記入してください。

(下欄は記入の必要は、ありません)

	宛名キー	名寄帳	課税台帳	補充台帳	評価調書	証明家屋	
前所有者							
新所有者							