家 屋 滅 失 届

令和　　年　月　日

多治見市長　様

（届出人）

住 所

氏 名　　（※）

TEL　　（　　）　　－

（※）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。

下記の家屋は、令和　　年　　月　　日 滅失いたしましたので届け出ます。

所有者	住 所						
	氏 名						
建物の所在		多治見市　　町　　丁目　　番地					
家屋番号	種類	構造	床 面 積				
			1階（㎡）		1階以外（㎡）		計 （㎡）