

未登記家屋の課税台帳登録申請書

年 月 日

大 垣 市 長 様

所有者（納税義務者）
住所
（代表）

氏名（名称）
（ふりがな）

持分

（共有）

生年月日 年 月 日
（ふりがな）

（共有）

生年月日 年 月 日
（ふりがな）

生年月日 年 月 日

下記表示家屋は法務局に未登記ですが、私の所有につき納税義務者として申請します。

家 屋 表 示	所在地		大垣市 町 丁目			番地	
	種 類	構 造	床 面 積		建 築 年 月 日		摘 要
		造 葺 建	1 階		年 月 日		
			1 階以外				
			合 計				
		造 葺 建	1 階		年 月 日		
			1 階以外				
			合 計				
		造 葺 建	1 階		年 月 日		
			1 階以外				
			合 計				

受付印

連絡先
大垣市役所課税課固定資産税(家屋)グループ
(TEL 81-4111 内線 2367・2368・2369・2370)

(共有)

(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

(共有)

生年月日 年 月 日
(ふりがな)

生年月日 年 月 日