（別　紙）

決裁	課長	課長補佐	係長	係	取扱者

課税台帳家屋抹消申請書

家屋固定資産台帳に記載されている、下記の家屋を抹消してくださるよう申請します。

年　　月　　日

長 島 町 長　　殿

申請者　住　所

氏　名　　㊞

電話番号

電話番号は必ず記載してください

記

物件番号	所 在 地		集 落 名	用　　途	床 面 積		抹 消 理 由
							解体日:(　　.　.　)
							解体日:(　　.　.　)
							解体日:(　　.　.　)
							解体日:(　　.　.　)
							解体日:(　　.　.　)
							解体日:(　　.　.　)