家屋（補充）課税台帳不存在証明願

年　　　月　　　日

下妻市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 願出人 | 〒 |
|  | 住所 |  |
|  |  | （フリガナ） |
|  | 氏名又は名称 |  |
|  | 電話番号 |  |

　下記家屋について、家屋（補充）課税台帳に存在していないことを証明願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の表示 | 所在地番 |  | | |
| 家屋番号 |  | 種類 |  |
| 構造 |  | 床面積 | .　　　㎡ |
| 所有者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 備考 | |  | | |

（※）複数の家屋がある場合は、別紙に記載してください。