課長		課長補佐		課員		担当	

確認		入力		処理		現地確認日	

年　　月　　日

（宛先）小 矢 部 市 長

〒
住 所
申請者 氏 名
電 話

家 屋 異 動 届

下記の家屋に異動があったので届け出ます。

物件番号	登記	所在地名・地番			用 途	建築年	構 造	課税床面積 一階（㎡） 一階外（㎡）	異動年月日	異 動 事 由
		大字	小字	地番						
	有									□滅失 □相続 □売買
	無					年	造 葺 建		年 月 日	□その他（ ）
	有									□滅失 □相続 □売買
	無					年	造 葺 建		年 月 日	□その他（ ）
	有									□滅失 □相続 □売買
	無					年	造 葺 建		年 月 日	□その他（ ）
	有									□滅失 □相続 □売買
	無					年	造 葺 建		年 月 日	□その他（ ）

新所有者　住 所　　印
　　氏 名

旧所有者　住 所　　印
　　氏 名

※申請者、家屋異動内容の太枠内、（異動事由が相続や売買の場合）新旧所有者を記入してください。

※異動内容が確認できる書類の写しを添付してください。
例）滅失…解体工事費の領収書(年内の解体については不要)
相続…遺産分割協議書
売買…売買契約書　　等