受付印

未登記家屋所有申告書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　長崎市長　あて申請者　住　所　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　（　　　）　　　　　　　下記の家屋は　　令和　　年　　月　　日 　　　　　 　　により、私の所有であることを申告します。なお、今回の所有権移転に関しては、一切の責任を私が負います。 |
| 登録されている所有者　 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  |
|  | 　 |
| 種　類 | 構　　　　　　　造 | 床　　　面　　　積 |
|  |  |  | １階以外 | 計 |
| 　 | ㎡　 |  | ㎡ | 　 | ㎡　 |
| 調査番号 |  |  |  |

　注意　※この申告書には、所有権が移転する家屋台帳上の所有者（前所有者）の　　　　　　　印鑑登録証明書と売渡証（写し）、贈与・相続等を証明する書類を添付してください。ただし、同様に所有権移転する登記物件（家屋）がある場合は、添付書類は不要です。

　　　　　※この申告書は固定資産税及び都市計画税の課税上の必要から未登記家屋について、その所有者を認定するための資料として提出していただくもので、この申告書の提出だけで第三者に対抗することはできません。

　代理人住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案　　　　年　月　日 | 決裁　　　年　月　日 | 施行・完結　　年　月　日 |  |  |  |
| 課 長 | 課長補佐 | 係長 | 発 議 者 | 端末処理 | **長崎市役所資産税課** |  |
|  |  |  |  |  | 　　　〒850-8685　長崎市魚の町4番1号 |  |
|  |  |  |  |  | 　　　　　　　電話（直通）095-829-1131 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |