

所有者名義變更届

令和 年 月 日

広 川 町 長 様

権 利 者 住（居）所（所在地）
（譲り受け人）

氏 名 (名称)

(生年月日 年 月 日)

電話番号

義 務 者 住（居）所（所在地）
（譲り渡し人）

氏 名 (名称)

下記の物件については、 年 月 日付で しましたので、固定資産課税台帳の変更をお願いします。

記

建物の表示

種 類	構 造	床面積(㎡)	所 在 地	資産番号
			広川町大字	
			広川町大字	
			広川町大字	
			広川町大字	

☐ 承認します。 ☐ 承認しません。	課 長	係 長	係	事務処理者
				/

届出人本人確認 ☐運転免許証 ☐健康保険証 ☐マイナンバーカード ☐その他()