

会津若松市長 宛

申告者 住所（所在地）_____

氏名（法人名）_____

電話番号 _____（ ）_____

被災住宅用地申告書

地方税法第349条の3の3及び会津若松市税条例第74条の2の規定により、被災住宅用地の認定を受けたいので下記のとおり申告します。

記

災害の発生した日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分		
災害の種類	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
所在地	町	地積	m ²
被災時の所有者	住所		
	氏名又は名称		
申告者との続柄			
被災住宅用地を住宅用地として使用できない理由	<input type="checkbox"/> がれき等の処理で物理的に使用できない。 <input type="checkbox"/> 権利関係の調整に時間がかかる。 <input type="checkbox"/> 経済的事情により、住宅再建まで時間が必要である。 <input type="checkbox"/> その他 ()		
被災家屋の所有者	住所		
	氏名又は名称	家屋番号	
添付書類	・申告者が災害発生時以降の所有者であるときは、その関係を証する書類 ・その他市長が必要とする書類		