

未登記家屋所有名義変更届

中井町長 殿

令和 年 月 日

申請人	住所	
	氏名	印

下記のとおり、家屋所有者の名義を変更願います。

新所有者	住所		
	フリガナ		※役場処理欄
	氏名・印	印	
旧所有者	住所		
	フリガナ		※役場処理欄
	氏名		

建物の表示	所在地	足柄上郡中井町		
	種類	構造	床面積	
			m	
	建築年月日	年 月 日	家屋整理番号 ※	

建物の表示	所在地	足柄上郡中井町		
	種類	構造	床面積	
			m	
	建築年月日	年 月 日	家屋整理番号 ※	

建物の表示	所在地	足柄上郡中井町		
	種類	構造	床面積	
			m	
	建築年月日	年 月 日	家屋整理番号 ※	

建物の表示	所在地	足柄上郡中井町		
	種類	構造	床面積	
			m	
	建築年月日	年 月 日	家屋整理番号 ※	

建物の表示	所在地	足柄上郡中井町		
	種類	構造	床面積	
			m	
	建築年月日	年 月 日	家屋整理番号 ※	

変更の理由	1 相続のため
	2 その他 ()

【注意】

※の欄には何も記入しないでください。