受付印

未登記建物の名義人申出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物の所在 | 　岩沼市　 |  |
| 種　　　類 | 　 |
| 構　　　造 | 　　　　　　造　　　　　　　　　葺　　　　　　　階建 |
| 新築年月日 | 　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　新築 |

※完了検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

※固定資産税が課税される基準日は１月１日です。

上記の建物の名義について、次のとおり申出いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

岩　沼　市　長

申出者（名義人）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　 　　 　　㊞

持　　分

連 絡 先

※登記がされた場合は登記事項が優先されます。

※共有名義の場合は、それぞれの持分割合もご記入ください。

**記入例**

受付印

未登記建物の名義人申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所在 | 岩沼市　桜一丁目６―２０ |
| 種　　　類 | 専用住宅 |
| 構　　　造 | 　　　　　木　造　　　　　　　瓦　葺　　　　　　２　階建 |
| 新築年月日 | 　　　　　令和　○　年　○　月　○○　日　新築 |

※完了検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

※固定資産税が課税される基準日は１月１日です。

**完了検査を受けた日**

上記の建物の名義について、次のとおり申出いたします。

令和　○　年　○　月　○○　日

**ご記入いただいた日付**

（あて先）

岩　沼　市　長

申出者（名義人）

住　　所　　岩沼市桜一丁目６－２０

氏　　名　　岩沼　太郎　　　　　 　　㊞

持　　分

 連 絡 先　　0223-22-1111

※登記がされた場合は登記事項が優先されます。

※共有名義の場合は、それぞれの持分割合もご記入ください。