

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

※固定資産税が課税される基準日は1月1日になりますので完了
検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

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 _____ 印

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番20号
種類	専用住宅
構造	木造 瓦葺 2階建
新築年月日	令和〇年〇月〇〇日 新築

※固定資産税が課税される基準日は1月1日になりますので完了検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

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。

令和〇年〇月〇〇日

(あて先)
岩沼市長

ご記入いただいた日付

申出者 (名義人)

住所 岩沼市桜一丁目6番20号

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。