

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 被災住宅用地申告書

大田原市長 様

申告者 住所 大田原市本町 1-4-1  
(土地の所有者) 氏名 那須 与一  
被災当時の納税義務者との関係  
電話番号 0287(23)1111

代理人 住所  
氏名  
電話番号 ( )

大田原市税条例第70条の2の規定により、下記のとおり申告します。

土地		
所在地番	地積 (㎡)	被災当時の所有者の住所・氏名
本町1丁目 〇〇〇〇番地〇〇	250 00	住所 大田原市本町1-4-1
		氏名 那須 与一
		住所
		氏名

上記の土地に建っていた家屋			
被災当時の所有者	家屋番号	種類	世帯数
那須 与一	〇〇〇番〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	1
		<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他	
		<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	
		<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他	

(裏面もご記入ください)

