

被災住宅用地申告書

年 月 日

郡山市長

〒
 申告者
 (現土地所有者) 住所又は所在地

フリガナ
 氏名又は名称 印

個人番号又は法人番号

電話番号 () -

被災証明書 受付番号	
---------------	--

土地に係る固定資産税及び都市計画税について、被災住宅用地特例の適用を受けたいので、郡山市税条例第63条2の規定により、下記のとおり申告します。

記

被災年度の納税義務者(原則として、震災等発生日の属する年の1月1日の登記簿上の所有者です。) ※申告者と同一の場合は記入不要です。			
住所		氏名	
被災年度の納税義務者 と申告者(現土地所有者) との関係	<input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 三親等内の親族 <input type="checkbox"/> 合併・分割により被災住宅用地を承継した法人 <input type="checkbox"/> 震災等の発生日の属する年の1月1日(震災等の発生日が1月1日の場合は前年の1月2日)から震災等の発生日までに被災住宅用地を取得した者(A) <input type="checkbox"/> その他 上記(A)の相続人 <input type="checkbox"/> その他 上記(A)の三親等内の親族		
所有権移転年月日	年 月 日	所有権移転原因	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他()

土地の所在地番 (住宅用の敷地として利用していた土地を全て記入してください)		登記地目	地積
土	郡山市		. m ²
	郡山市		. m ²
地	郡山市		. m ²
	郡山市		. m ²
共有物である場合の各所有者の持分割合			
家	存していた 所在地番	郡山市	
屋	所有者名	家屋番号	
災害の詳細		<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他の災害()	災害発生日 年 月 日
共有物である場合の各所有者の持分割合			
住宅用地として使用することができない理由			
<input type="checkbox"/> 経済的な事情により、住宅再建まで時間がかかる <input type="checkbox"/> がれき等の処理に時間がかかり、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"/> その他()			

※ 太枠内の該当するところだけ記入してください。

※ 土地区画整理事業施行中の区域は、所在地番の外に仮換地の街区番号・符号(〇〇区画〇〇街区〇〇-〇)も記入してください。

処理欄

延床面積	居住床面積	世帯数	建 床 面 積				家屋担当
			住 宅		非 住 宅		
. m ²	. m ²		. m ²		. m ²		
納税義務者コード	住宅地面積	住宅用地番号				土地受付	土地担当
		地区	町	本番	枝番		
	. m ²						