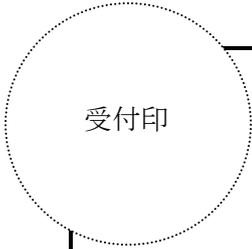




起案	下記のように処理したい		
月日	課長	係長	係



令和 年 月 日 (あて先) 伊勢市長	申請者	新所有者	住所	
			ふりがな	
			氏名	実印
		電話		
		旧所有者	住所	
			ふりがな	
氏名	実印			
電話				

未登記家屋 登録名義人変更申請書

物件の表示	所在地番	種類	構造	階層	床面積合計
			造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²

所有者の表示	区分	住所	氏名
	新	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	旧	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

変更の事由	<input type="checkbox"/> 売買 ・ <input type="checkbox"/> 相続 ・ <input type="checkbox"/> 贈与 ※該当するものにチェックしてください
	<input type="checkbox"/> その他 ()
	添付書類・・・印鑑証明・念書(相続の場合)

上記のとおり未登記家屋(家屋補充課税台帳)登録名義人の変更を申請します。

摘要	続柄確認… E-AD ・ 戸籍 ・ 登記 続柄 ()	処理	入力	チェック
	旧所有者宛名番号		月日	/
	新所有者宛名番号		係印	

(あて先) 伊勢市長

捨印

念 書

私は、_____所有名義の下記物件につき相続を受けましたので、別紙の未登記家屋登録名義人変更申請書を提出します。

なお、下記物件の所有等につき、第三者より異議があった場合は、当方で解決し貴市には一切の迷惑をおかけしません。

記

相続物件

	所在地番	種類	構造	階層	床面積合計
物件の表示	別紙申請書のとおり		造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²
			造	階	m ²

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 申請者と同じ _____

ふりがな

氏 名 _____ 実印

続 柄 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 申請者と同じ _____