

令和 年 月 日

## 被災住宅用地申告書

大田原市長 様

申告者 住所  
(土地の所有者) 氏名  
被災当時の納税義務者との関係  
電話番号 ( )

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。

被災住宅用地		
所在地	地積 (㎡)	被災当時の所有者の住所・氏名
		住所
		氏名
		住所
		氏名

被災住宅用地に存していた家屋			
被災当時の所有者	家屋番号	種類	世帯数
		<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	
		<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)

