年 月 日

 様

 住 所

申告者

 ふりがな

氏 名

　　　　　　　 電話番号

 下記のとおり、固定資産の異動を届出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 償却資産 |  |
|  | 大崎上島町 |
|  | 所在地番 | 家屋番号等 | 種 類 | 面 積 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 所在地番 | 家屋番号等 | 種 類 | 面 積 | 異動事由 | 異動年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |