

様式第42号（第19条関係）

課長	副課長	課長補佐	課員	担当

記帳	修正年月日	担当印
課税台帳	. .	
評価調書	. .	

受付印

申告により名義変更してよろしいか伺います。

固定資産税(家屋)賦課名義変更申告書

年 月 日

福井市長 あて

住所(所在地)  
 申告者  
 氏名(名称) (※)  
 個人番号又は法人番号

下記家屋について、家屋補充課税台帳に登録されている所有者の名義の変更を受けたいので、関係書類を添えて申告します。

家屋の表示

家屋の所在	福井市			異動事由	
種類	構造	床面積 (㎡)			売買 贈与 相続 その他(理由)
		1階	1階以外	合計	
					異動年月日 . .
住所(所在地)					
旧所有者					
氏名(名称) (※)					
住所(所在地)					
新所有者					
氏名(名称) (※)					

(※) 申告者・旧所有者・新所有者は、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。

(注) 1 旧所有者の印鑑証明を添付してください。

2 異動を証する売買契約書または譲渡書を提示し、その写しを添付してください。