



未登記建物の名義人申出書

建物の所在	岩沼市
種 類	
構 造	造 葺 階建
新築年月日	令和 年 月 日 新築

※完了検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

※固定資産税が課税される基準日は1月1日です。

上記の建物の名義について、次のとおり申出いたします。

令和 年 月 日

(あて先)
岩 沼 市 長

申出者 (名義人)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

持 分 _____

連 絡 先 _____

※登記がされた場合は登記事項が優先されます。

※共有名義の場合は、それぞれの持分割合もご記入ください。

記入例

受付印

未登記建物の名義人申出書

建物の所在	岩沼市 桜一丁目 6－2 0
種 類	専用住宅
構 造	木 造 瓦 葺 2 階建
新築年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日 新築

※完了検査済証等の写しの添付をお願いいたします。

※固定資産税が課税される基準日は1月1日です。

完了検査を受けた日

上記の建物の名義について、次のとおり申出いたします。

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日

(あて先)
岩 沼 市 長

ご記入いただいた日付

申出者（名義人）

住 所 岩沼市桜一丁目 6－2 0

氏 名 岩沼 太郎 ㊞

持 分 _____

連 絡 先 0223-22-1111

※登記がされた場合は登記事項が優先されます。

※共有名義の場合は、それぞれの持分割合もご記入ください。