

課長	主査	担当

交付手数料		
1件 300円		
計	件	円

被相続人居住用家屋等確認書交付申請

窓口申請書を提出した方

申請者 申請を頼まれた方

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

敷地等の所在地 (敷地の所在地番)	函館市	
申請者の氏名 (確認書を必要とする相続人等)	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
特例適用要件の種別	<input type="checkbox"/> 様式 1-1	被相続人居住用家屋を売却
	<input type="checkbox"/> 様式 1-2	被相続人居住用家屋を取壊し後にその敷地を売却
	<input type="checkbox"/> 様式 1-3	被相続人居住用家屋を売却後に耐震改修または家屋を取壊し
被相続人の居住種別	<input type="checkbox"/> 申請の家屋に居住	<input type="checkbox"/> 老人ホーム等に居住

函 館 市 処 理 欄				
申請受付	令和	年	月	日
起案日	令和	年	月	日
決裁日	令和	年	月	日
交付日	令和	年	月	日
郵送日	令和	年	月	日
別記様式番号		(1 -)		
《備考》				