

課長	主査	担当	起案

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

窓口に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	☐ 様式 1-1	被相続人居住用家屋を売却
	☐ 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
	☐ 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	☐ 申請の家屋に居住 ☐ 老人ホーム等に居住	

函 館 市 処 理 欄						
申 請 受 付	令和	年	月	日	別記様式番号	(1 -)
起 案 日	令和	年	月	日	《備考》	
決 裁 日	令和	年	月	日		
交 付 日	令和	年	月	日		
郵 送 日	令和	年	月	日		