

## 申請進行分割 - 合併

郵寄至： Department of Assessments, 500 4th Avenue, Room 725, Seattle, WA 98104  
(206) 263-2421 傳真 (206) 296-0106

所有人：			
地址：	城市：	州：	郵遞區號：
電話號碼：	來電日期：		
接聽人員：	單位：		

請（分割） - （合併） - （更改） - （刪除）下述說明的財產\*：

稅務帳號： _____ _____
所有位於（地圖識別）： _____ _____
受影響的財產說明： _____ _____
以上所述之目的： _____ _____
要分割的部分是： <input type="checkbox"/> 增建 <input type="checkbox"/> 無增建
若有增建，請提供地址： _____ _____

如果與上述不同，稅籍證明的郵寄地址：

地址	城市	州：	郵遞區號
所有人簽名			日期

\*地塊的分割或合併不以任何方式保證或構成合法的可建造地塊。請諮詢適當的市或郡管轄區，以討論他們的具體建築規定。