

固定資産関係証明交付申請書(郵送用)

愛別町長 様

令和 年 月 日 申請

請求される方	住 所	
	フリガナ	
	氏名	⑩
		※代筆の場合のみ押印してください。
	生 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日
	屋間に連絡が取れる電話番号	— —
	証明してほしい土地の所有者との関係	1. 本人 2. 同じ世帯の人 3. 代理人 4. 相続人 5. その他()
どなたの証明が必要ですか (所有者又は証明義務者)	住 所 (所在地)	
	フリガナ	
	氏名又は名称	※請求者と同じ場合、記入不要です。
同封するもの	<input type="checkbox"/> あなたのお名前とご住所が確認できる書類(自動車運転免許証、マイナンバーカード(顔写真付)、健康保険証など。) <input type="checkbox"/> 代理人(法人含む)が請求する際は、委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 手数料分の定額小為替(郵便局で購入できます。お釣りのないようご用意願います。また、切手では受付できません。) <input type="checkbox"/> 返信用の封筒に切手を貼って、申請者の住所を記入してください。	

◎下記の該当する□にチェックを付けてください。

《使用目的》

- 売買 登記 資産確認 金融機関提出 相続 競売等 訴訟 税務署提出
その他()

何が必要ですか				
□評価証明	□土地	年度	1筆・1棟につき 700円	通
	□家屋	年度		通
□評価通知 (登記用)	□土地	登記原因()	無料	通
	□家屋			通
□公課証明	□土地	年度	1件につき 300円	通
	□家屋	年度		通
□	□土地	年度		通
	□家屋	年度		通

◎証明を必要とする土地・家屋の所在地番・家屋番号

土地(地番)	家屋(家屋番号)
愛別町字	愛別町字
愛別町字	愛別町字

愛別町字	愛別町字
------	------