

記載例

| | | | | |
|--------|----|----|----|---|
| 決 済 | 課長 | 主幹 | 主査 | 係 |
| | | | | |

固定資産評価証明等交付・閲覧申請書

士幌町長 様

令和 年 月 日申請

◎どなたの証明が必要ですか。

現住所 士幌町字士幌225番地 Tel () 5 - 5214
 フリガナ シホロ タロウ (明・大昭・平)11年1月1日生
 氏名 士幌 太郎 性別 (男・女)

◎窓口に来られた方(上記の方=本人が来られた場合は、記入不要です。)

住所 士幌町字士幌225番地 Tel () 5 - 5214
 フリガナ シホロ ハナコ (明・大昭・平)22年2月2日生
 氏名 士幌 花子 ※証明等が必要な方との関係
同居の親族(続柄)
代理人(委任状が必要です。)

◎必要な証明等の種類(該当部分にレ点及び件数を記入してください。)

| 証明等の種類 | 件数 | 年度 | 証明する項目等 |
|--|-------|-------|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 評価証明 (土地・家屋) | 各 1 通 | 2 3 年 | 地積・床面積・評価額(筆・棟) |
| <input type="checkbox"/> 公課証明 (土地・家屋) | 各 通 | 年 | 課税標準額・相当税額(筆・棟) |
| <input type="checkbox"/> 資産証明 | 通 | 年 | 地積・床面積・評価額(種別) |
| <input type="checkbox"/> その他 () | 通 | 年 | |
| <input type="checkbox"/> 公簿複写(名寄帳・償却資産) | 各 通 | 年 | |
| <input type="checkbox"/> 台帳の閲覧 | 件 | 年 | |

◎提出先または交付事由(該当部分にレ点を記入してください。)

登記所 税務署 裁判所 金融機関 資産調査 相続 贈与 その他()

◎物件の所在(該当部分にレ点を記入し、所在地を記入してください。)

土地全筆 家屋全棟

| 区分 | 物件の所在地 | 区分 | 物件の所在地 |
|---|-------------|--|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字士幌225番地 | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 |
| <input type="checkbox"/> 土地 <input checked="" type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字士幌225番地 | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 |
| <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 |
| <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 士幌町字 |

注意事項 窓口に来られた方は、住所・氏名等本人確認書類(免許証等)を提示してください。
 委任状は必ず委任者本人が自筆で書いて提出ください。