

令和 年 月 日

固定資産評価証明・課税台帳閲覧申請書

下記の証明書等の交付又は閲覧について申請いたします。

記

1. 申請者

申請者	住 所			電 話	— —
	フリガナ			代理人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄)) <input type="checkbox"/> その他) 代理人以外()	
	氏 名	(印)			

2. 固定資産の所有者

納(税所) 義有 務者 者)	住 所			電 話	— —
	フリガナ			生 年 月 日	
	氏 名	(印)	(大昭平令 年 月 日)		

3. 申請する証明書類

証 明 書 等 の 種 類 (<input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。)	手 数 料			
	所有者一人あたりの単価	筆数	通数	金額
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明	500円／筆 (2筆目からは1筆あたり200円)			円
<input type="checkbox"/> 土地・家屋課税台帳兼名寄帳	300円／通 (2通目からは100円)			円

※固定資産評価証明を郵送により請求の場合、手数料については、定額小為替(郵便局でお求めください)を同封願います。

4. 使用目的(該当する理由に印を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 資産確認	<input type="checkbox"/> 金融機関提出	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 税務署提出	<input type="checkbox"/> 相続
<input type="checkbox"/> 競売等(民事執行法等の規定による)			<input type="checkbox"/> 訴訟(民事執行法等の規定による競売等を除く) ()			
<input type="checkbox"/> その他()						

5. 固定資産の所在

資産の区分	所 在 地 番	家 屋 番 号	年 度	通 数
土地・家屋	真狩村字			

※記載しきれない場合、2枚目又は別様で記載してください。

-----以下は記載しないでください-----

村 長	副村長	課 長	係 長	係	合 議	処 理	年 月 日

フ ァ イ ル N o.		個 情	情 開	完 結
年 度	番 号			
	B-0-2-101			