

固定資産諸証明交付申請書

令和 年 月 日

大口町長 様

《申請者様のご本人確認をします。（免許証、パスポート等）》

下記のとおり証明書等の交付を申請します。

① 窓口に来られた方(申請者)

住所			
フリガナ 氏名			
電話番号	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日

② どなたの証明が必要ですか

(注) 同一世帯以外の方の証明が必要な場合は委任状が必要です。

<input type="checkbox"/> ①に同じ			
<input type="checkbox"/> ①以外の方 (下に住所・氏名・生年月日を書いてください)			
住所	<input type="checkbox"/> ①に同じ		
フリガナ 氏名	生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日

③ 証明書等の種類・必要枚数及び使用目的

種類	単価 (一名義)	必要枚数	使用目的
課税証明	200円		土地 () 車庫証明・その他 ()
			家屋 () 建築確認申請・その他 ()
評価証明	200円		土地 () 相続(贈与)税申告・その他 ()
			家屋 ()
評価通知	0円		土地 () 登記専用
			家屋 ()
公課証明	200円		土地 ()
			家屋 ()
資産所有証明	200円		
その他	200円		

④ 必要な物件の所在・地番

(1) 所有する物件すべて	大口町
(2) 右記の物件	

※ この欄は、記入しないでください。

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行した写真付本人確認書類 ()	交付者	部 円
	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他 ()		