

(第1号様式)

固定資産税関係証明等交付申請書

(あて先)桜井市長

令和 年 月 日

申請者 (こられた方)	住 所	(電話 — —)
	フリガナ	
	氏 名	

●申請者は本人確認ができる書類(運転免許証等)をご提示ください。
●申請できる人は、本人・同居の親族・納税管理人・相続人(戸籍等で確認します)・所有者の委任状を持参した人です。

証明する台帳 名 義 人 (所有者) ※同上の場合は、 ☑してください。	住 所	<input type="checkbox"/> 同上	
	フリガナ		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 同上	
台帳名義人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(同居・別居) <input type="checkbox"/> 代理人	台帳名義人の 生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

証明事項(申請するものに○をつけてください) ※一部の場合下記に必要な地番をご記入ください。

1 評価証明書 (全部 ・ 一部)

2 税務署用評価証明書(※市街化区域等の表示有り) (全部 ・ 一部)

3 公課・課税証明書 (全部 ・ 一部)

4 名寄帳(写し)

5 家屋図面(写し)

6 その他 ()

証明書の必要年度をご記入ください				必要枚数	
最新年度分		令和	年度分	通	
種別	所在地番	家屋番号	地目又は 種類構造	地積又は 床 面 積	備 考
土地 ・ 家屋					
土地 ・ 家屋					
土地 ・ 家屋					
土地 ・ 家屋					
土地 ・ 家屋					
土地 ・ 家屋					

以下、市処理欄

手 数 料	評価証明 (証明事項①・②)	300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円	係 員	
		300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円		
		300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円		
	公課・課税証明 ③	300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円		
		300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円		
		300円	+	(50円 ×)	×	通	=	円		
	名 寄 帳④	300円	×	通			=	円		
	証明事項⑥	300円	×	通			=	円		
合 計									円	