

固定資産〔証明・閲覧〕申請書

※太枠内の□に✓を付け、
所要事項を記入してください。

令和〇〇年△月□日

次のとおり証明・閲覧を申請します。

(宛先)佐倉市長

- 公課証明書(評価額・税額)
- 評価証明書(評価額のみ)
- 課税証明書
- 資産証明書
- 土地・家屋名寄帳の写し
- 公図調整図の写し
- 必要の証明書類

必要な証明書類
✓を入れてください

申請者(受任者を含む)

住所(所在) 佐倉市海隣寺町97番地

フリガナ サクラ イロウ
氏名(名称) 佐倉 一郎 代表者印 (法人のみ)

電話 484-6126

使者 ※使用者のかたが申請書に記入する事項も記入してください。
申請者が法人の場合

(申請書(代表者印)を提出する場合は) 窓口にお越しのかたのお名前等をご記入ください
申請者が弁護士等(弁護士等ある場合は) 提出する書類に署名捺印

住所
氏名
電話

証明・閲覧の対象となる固定資産の納税義務者 (□申請者に同じ) 証明・閲覧を必要とする理由

住所(所在) ※申請者と同一場合はご記入は不要です
フリガナ サクラ タロウ
氏名(名称) 佐倉 太郎 ※申請者と同一場合はご記入は不要です
生年月日 明大 昭平 25年 1月 1日

固定資産の納税義務者
(または所有者)の
お名前等をご記入ください

年度	区分	物件の所在地(登記簿の地番)		家屋番号	通数	証明番号
		課税台帳に記載されている物件全てを取得する 大字	番(号)			
〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input checked="" type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却	海隣寺町	97	97	1	
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却					
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却					
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却					
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却					

申請者 納税義務者 同居の親族 代理人 相続人 法人の代表者 納税管理人 借地・借家人 賦課期日後の所有者
民事訴訟等の申立人 強制競売等申立人 競売の買受人 その他()

申請権限 委任状 除籍謄本・戸籍謄本(年 月 日死亡 続柄【 】) 代表者印 賃貸借契約書
登記事項証明書 売買契約書 訴状 不動産競売申立書 代金納付期限通知書 媒介契約書
その他()

本人確認	A	官公署が発行した書類(顔写真付) 運転免許証 旅券 在留カード マイナンバーカード 障害者手帳() 士証明書類 その他()	A1
	B	官公署が発行した書類(顔写真なし) 介護保険被保険者証 国民年金手帳 その他()	B2
	C	国税又は地方税の納税通知書・領収書(自動車税及び軽自動車税を除く) 公共料金領収書 キャッシュカード クレジットカード 預貯金通帳 学生証(顔写真付) 法人発行本人確認書類(顔写真付) その他()	B1+ C1

担当者