

固定資産関係証明等申請書

記入例

佐世保市長 様

窓口へ来られた方は本人と確認ができる書類をご提示ください(字図及び現況図を除く)

※代理人(配偶者・子などの親族を含む)による申請は本人からの委任状が必要です。

※太枠の中へご記入ください。	どなたの証明が必要ですか	現住所 (法人の場合は所在地) 佐世保市八幡町1番10号	法人印
		ふりがな させぼ はなこ	個人の場合は押印不要
		氏名 (法人の場合は名称) 佐世保 花子	生年月日 大・昭・平・令 40年 1月 1日
窓口へ来られた方はどなたですか	証明等が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他() ※相続人は相続を確認できる書類、及び本人が亡くなったことがわかる書類(戸籍など)が必要な場合があります。 ※借地・借家()の物件のみ申請できます。賃貸借契約書などが必要です。	
	本人は記入不要	代理人からの申請の場合は、本人からの印印してください。代表者以外は委任状が必要です。	
	現住所 佐世保市高砂町5-7	TEL 0956 (24) 1111	
	ふりがな さいかい いちろう	生年月日 大・昭・平・令 41年 5月 5日	
	氏名 西海 一郎		
証明	証明年度	<input checked="" type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> ()年度	件数・金額
	無資産証明 (資産を持たないという証明)	通	無 件 円
	資産証明	通	資 件 円
	評価証明 (資産証明の内容を含む)	1 通	評 件 円
	公課証明 (評価証明の内容を含む)	通	公 件 円
	固定資産台帳 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	通	台土 件(枚) 円
	字図 ※申請・発行は本庁のみ	通	台家 件(枚) 円
	現況図 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ※申請・発行は本庁のみ	通	字 件 円
	名寄帳 <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 共有	通	現土 件 円
	償却資産明細書	通	現家 件 円
提出用途先	<input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公証役場 <input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 建築確認申請 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> その他()	名 件(枚) 円	償 件(枚) 円
		関 件 円	

法人の代表者本人が申請のときは、法人印(法人の正式名称が入っているもの)を押して下さい。代表者以外が申請される場合は、代表者からの委任状が必要です。

代理人からの申請の場合は、本人からの印印してください。代表者以外は委任状が必要です。

住居表示ではなく、登記簿上の地番を記入して下さい。

用途・提出先の記入は任意です。

●佐世保市の住民登録者で生活保護受給中の方は、手数料が免除されますのでお申し出ください。

《本人確認》 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士証 <input type="checkbox"/> 事務員証 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> 司法書士会会員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 弁護士会会員証 【 】	《減免確認》 <input type="checkbox"/> 手5-1 生保受給中 生活福祉課担当 ()	《相続人確認》 ・死亡日(年 月 日) <input type="checkbox"/> 端末 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 法定相続情報 ・被相続人との関係() <input type="checkbox"/> 端末 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 現有申告書 <input type="checkbox"/> 法定相続情報 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 台帳名義人 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 委任者	
本人確認 【備考欄】	受付・発行	合計件数	合計手数料	審査