

固定資産証明等交付・閲覧申請書

袋井市長 あて 該当する□にレ印を記入してください。 申請日 令和〇年〇月〇日

申請者	住所	静岡県袋井市新屋1-1-1		
	フリガナ	フクロイ タロウ		
	氏名	袋井 太郎		
	生年月日	〇 年 〇 月 〇 日		
	電話番号	0000-00-0000		
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 袋井市在住の同一世帯の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 (代理人が申請する場合は納税義務者自筆の委任状が必要です。)		
納税義務者 (証明してほしい人) (注) 本人申請の場合は記入不要	住所 (所在地)	静岡県袋井市新屋4-1-1		
	フリガナ	フクロイ ジロウ		
	氏名 (名称及び代表者氏名)	袋井 次郎 法人の場合は、申請書または委任状に社印・代表者印いずれかの押印が必要です。		
	生年月日	〇 年 〇 月 〇 日		
	◎亡くなった方が所有する資産の場合は相続権があることが分かる戸籍等(写しも可)の添付が必要です。 ◎固定資産税の納税義務者は、毎年1月1日時点の所有者(登記名義人)になります。			

申請の理由(何に使われますか)					
<input checked="" type="checkbox"/> 登記(<input type="checkbox"/> 相続 <input checked="" type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他 ()					
必要となる証明書の種類(何が必要ですか)				所在地番(どこが必要ですか)	
<input type="checkbox"/>	地籍図(公図写し)			土地	袋井市
<input type="checkbox"/>	名寄帳兼課税台帳 (注) 右の表は記入不要				袋井市
<input type="checkbox"/>	確定申告用税額表				袋井市
<input type="checkbox"/>	資産証明(土地・家屋)	年度	通		袋井市
<input type="checkbox"/>	償却資産証明	年度	通		袋井市
<input type="checkbox"/>	無資産証明(土地・家屋)	年度	通		<input checked="" type="checkbox"/> 登録物件全部
<input checked="" type="checkbox"/>	評価証明(土地・家屋)	年度	通	家屋	袋井市
<input type="checkbox"/>	評価証明(償却)	年度	通		袋井市
<input type="checkbox"/>	公課証明(土地・家屋)	年度	通		袋井市
<input type="checkbox"/>	公課証明(償却)	年度	通		袋井市
<input type="checkbox"/>	住宅用家屋証明		通		袋井市
<input type="checkbox"/>	その他 ()		通		<input checked="" type="checkbox"/> 登録物件全部

以下市役所記入欄

確認	免・個力・在力・資・旅・他 ()						
土地・建物・償却	件	円	計	円	受付		確認
閲覧	件	円					