

固定資産課税台帳登録証明書の交付申請書

【ダウンロード版】

(R6.1.1版)

(あて先) 浜松市長

申請される証明書の年度及び通数を、共有者一覧(有料)を必要な場合は、共有者欄に○をご記入ください。

| | | | |
|--|---|--------------------------------|-------|
| 申請日 | 年 月 日 | 太枠の中を記入(□はレ点)してください。 | |
| ①窓口に 来られた人 (申請者) | 住所 | | |
| | (フリガナ) | | |
| | 氏名 | (署名又は記名押印をしてください) | |
| | 生年月日 | 大正・昭和 平成・西暦 | 年 月 日 |
| | 電話番号 | () - | |
| 納税義務者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄 同世帯・別世帯) <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 代理 <input type="checkbox"/> その他() ◎別世帯の親族・代理人等の方が申請するには委任状が必要です。 | | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 耐震申請 <input type="checkbox"/> 防音工事申込 <input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> 訴訟等申立 <input type="checkbox"/> 競売申立 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| ②どなたの 証明が必要ですか (当該年度の 一月一日の 所有者) | <input type="checkbox"/> ←申請者本人の証明が必要な場合はレ点を付けてください。 ※申請者本人以外の証明書が必要な場合は下記を記入してください。 | | |
| | 住所 | | |
| | (フリガナ) | | |
| | 氏名(名称) | ※法人の場合は代表者印を押印するか委任状等の添付が必要です。 | |
| | 生年月日 | 大正・昭和 平成・西暦 | 年 月 日 |
| ◎亡くなった方が所有する資産の場合は、戸籍等の添付が必要です。 | | | |

| ③証明書の種類 | | 年度 | 通数 | 共有者 |
|---------|------------------------|----------|----|-----|
| 土地 | 評価通知書 (法務局提出用) | 現年 のみ | | / |
| | 評価(価格)証明書 | | | |
| 家屋 | 課税(公課)証明書 | | | |
| | 借地借家人等用 【課税(公課)証明書】 | | | / |

| ④証明書の種類 | 年度 | 通数 | 共有者 |
|--|----------|----|-----|
| 償却資産 | | | |
| □全市 □区指定 () | | | |
| 無資産証明(土地・家屋) <small>※浜松市に住民登録がある方</small> | 現年 のみ | | / |

※【④証明書の種類】にある証明書は資産税課、税務総務課、浜名区役所区民生活課、行政センター(東・西・南)及び天竜区内の支所(春野・龍山・佐久間・水窪)のみの受付です。

物件は**住居表示(○番○号)**でなく**地番**でご記入ください。

| ⑤証明書に記載する物件 | 土地 | 土地 | 土地 |
|---|------|------|------|
| | 区 丁目 | 区 丁目 | 区 丁目 |
| 家屋 | 区 丁目 | 区 丁目 | 区 丁目 |
| | 家屋番号 | 家屋番号 | 家屋番号 |
| | 区 丁目 | 区 丁目 | 区 丁目 |
| | 家屋番号 | 家屋番号 | 家屋番号 |
| <input type="checkbox"/> 土地の登録物件全部 ※検索の参考にするため把握している所在地番等がある場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 家屋の登録物件全部 () | | | |

固定資産課税台帳登録証明書の交付申請書

◆以下は記入しないで下さい。

| 種類 | 区 | 処理番号 | 土地 | 家屋 | 種類 | 区 | 処理番号 | 土地 | 家屋 | 受付日 | 手数料 | 受付 |
|----|---|------|----|----|----|---|------|----|----|---------|---------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | 現金 枚×350円 | → |
| | | | | | | | | | | 受付者 交付者 | その他 | |
| | | | | | | | | | | | 個力・免・保/診・在力 資・補・事・他() | FAX送信 : FAX返信 : |