

郵送による固定資産税証明申請書

阿智村長 様

令和 年 月 日申請

申請者	住所			
	氏名 <small>フリガナ</small>	⑩		
	所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 () <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	電話番号 (昼間連絡が取れる番号)	()	-	

所有者	住所			
	氏名 <small>フリガナ</small>	⑩		
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日

※法人の場合は、社印または代表者印を捺印して下さい

提出先 (使用目的)	<input type="checkbox"/> 登記所 (売買・相続等) <input type="checkbox"/> 申告 <input type="checkbox"/> 金融機関 (融資) <input type="checkbox"/> その他 ()
------------	---

証明書の種類	固定資産税評価証明書	年度	300 円	通	必要な物件 <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 土地のみ <input type="checkbox"/> 単独名義のみ <input type="checkbox"/> 建物のみ <input type="checkbox"/> 共有名義のみ <input type="checkbox"/> 一部資産のみ
	固定資産税公課証明書	年度	300 円	通	
	土地・家屋名寄帳 (写)	年度	300 円	通	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 単独名義のみ <input type="checkbox"/> 共有名義のみ
		年度	円	通	

※年度とは課税される年度をさします

《郵送請求の際に送付いただくもの》

1. 税証明申請書 (この用紙です)
2. 手数料 (郵便局の定額小為替にてお願いします)
3. 返信用封筒 (切手を貼り、請求者の住所・氏名を記入。返信先は請求者の住民登録の住所です)
4. 代理人の場合は委任状、相続人の場合は相続関係の確認できる書類が必要です
5. 請求者の本人確認書類のコピー (運転免許証 (裏書のある場合は裏面も必要)、顔写真入りマイナンバーカード、パスポート等)

《送付先・問い合わせ先》

〒395-0303 長野県下伊那郡阿智村駒場483 阿智村役場 税務係 宛
 電話 0265-43-2220 (内線 241)