

固定資産税評価証明等交付請求書（郵送請求用）

※太枠内をご記入ください。

北海道士別市長 あて

令和 年 月 日
西暦

①請求される方	住所				
	氏名	フリガナ	大・昭・平・令・西暦		
			年 月 日	生	
	電話番号	() -			
【②の証明が必要な方との関係】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人(要③委任状) <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他					
②証明が必要な方	住所(所在)				
	氏名(名称)	フリガナ	大・昭・平・令・西暦		
		年 月 日	生		
③委任状(同意書)	私は、①の者（請求者）を代理人と定め、市税証明等の交付請求に関する権限を委任します。				
	氏名(名称)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div>			
※委任者本人が記載し、印鑑を押してください。（法人の場合は代表者印）					

使用目的	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 競売 <input type="checkbox"/> その他 ()							
必要な証明の種類	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書【1筆又は1棟 300円】 <input type="checkbox"/> 固定資産評価通知書【無料】 <input type="checkbox"/> 固定資産税公課証明書【年度別1件 300円】 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	区分	物件の所在	地番又は家屋番号	年度	通数			
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士別市						
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士別市						
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士別市						
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士別市						
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士別市						
<input type="checkbox"/> 固定資産税名寄帳の複写【1枚 300円】								
<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">年度</td> <td style="width: 50px;">通数</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					年度	通数		
年度	通数							
同封する手数料	郵便小為替 _____円 × _____枚 _____円 × _____枚 (合計_____円)							

※当該年の1月2日以降に取得した固定資産については、ご自身の所有権を証明する書類として、登記事項証明書の写し等を同封してください。

※証明を請求する方は、下記のような**本人確認ができる書類の写し**を同封してください。

本人確認	写真あり	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分証、免許証、許可証、資格証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証
	写真なし(2点必要)	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> タスポ ※診察券、通知カードは不可

※以下は記入しないでください

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">税務課 收受印</div>	手数料	返送年月日	取扱者	備考
	円 <input type="checkbox"/> 免除			