証　　明　　願

令和　　年　　月　　日

　五所川原市長 佐々木孝昌 様

申請人　住所

氏名

使用目的　　　　建物滅失登記申請の為

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　 |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　 |
| 建物の所在 | 　 |
| 家屋番号 | 　 |
| 種類 | 　 |
| 構造 | 　 |
| 床面積 | １階　　　　　　㎡　２階　　　　　　　㎡　　　 |
| 建築年月日 |  |

　上記建物は令和　　年　　月　　日現在五所川原市の固定資産課税台帳に

登録されていないことを証明願います。

令和 　　年 　　月 　　日

上記の家屋は、令和　　年　　月　　日現在、令和　　年度五所川原市固定資産課税（課税補充）台帳に登録されていないことを証明します

五所川原市長　　佐々木孝 昌