

記載例 ② 固定資産関係証明書・納税証明書等 交付申請書

令和 5 年 9 月 1 日

窓口に 来た方	住所	五所川原市 金木町朝日山319-1	※方書（アパート名など）も記入してください。		電話番号	0173 - 52 - 2111
	フリガナ	カナギ タロウ	生年月日	大正 昭和 ・平成・令和	氏名をパソコン等で印字した場合（自署でない場合）には、押印してください。	
	氏名	金木 太郎		23 年 4 月 5 日	(印)	

※窓口に来た方の本人確認書類（マイナンバーカードなど）が必要です。 ※ご本人以外の方の証明書を申請する場合は、委任状が必要です。（裏面）

どなたの証明 が必要ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方の分 <input type="checkbox"/> 亡くなった被相続人の分（戸籍謄本等を提示または添付していただきます） <input checked="" type="checkbox"/> 委任された分				
	住所	五所川原市 相内349-1	<input type="checkbox"/> 単有名義 <input checked="" type="checkbox"/> 共有名義		
	フリガナ	シウラ ハナコ	窓口に来た方 との関係	※窓口に来た方からみて 母	生年月日

どの証明書が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 資産証明書	年度分	通	どの物件 証明が必 ですか	<input checked="" type="checkbox"/> すべての物件 <input type="checkbox"/> 土地のみ全部 <input type="checkbox"/> 建物のみ全部
	<input type="checkbox"/> 評価証明書	年度分	通		
	<input checked="" type="checkbox"/> 公課金証明書	5 年度分	1 通		
	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書	4・5 年度分	各1 通		
	<input type="checkbox"/> 名寄帳	年度分	通		
	<input type="checkbox"/> 無資産証明書 (台帳に登録がないことの証明書)	年度分	通		
	<input type="checkbox"/> 公図・公簿		枚		
<input type="checkbox"/> その他 ()		通			

ご本人以外の方の証明書を申請する場合は、委任状が必要です。

この用紙の裏面を委任状としてご利用いただけます。
なお、任意様式で作成されたものでも構いません。

使用目的	<input type="checkbox"/> 登記 (<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

※職員記入欄（こちらには何も記入しないでください）		税務課	収納課
1点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証（運転経歴証明書） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> その他顔写真付き公的身分証明書 ()		
2点	<input type="checkbox"/> 国民健康保険等の被保険者証 <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 医療受給証 <input type="checkbox"/> その他 ()		

委任状

※委任する方がすべて記入し、押印してください。

代理人（窓口に来る方）の

住所 五所川原市金木町朝日山319番地1

氏名 金木太郎

生年月日 大正・昭和・平成・令和
23年 4月 5日

電話番号 0173-52-2111

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領に係る一切の権限を委任いたします。

記

- | | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> 資産証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 評価証明書 | 通 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 公課金証明書 | 1 通 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書 | 2 通 |
| <input type="checkbox"/> 名寄帳 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 無資産証明書（台帳に登録がないことの証明書） | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） | 通 |

委任者（頼んだ方）の

住所 五所川原市相内349番地1

氏名 市浦花子

生年月日 大正・昭和・平成・令和
12年 3月 4日

電話番号 0173-62-2111

委任者の押印が必要です。

