

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 m ² 2階 m ²
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