

NO. \_\_\_\_\_

# 税務証明等交付申請書

(あて先)成田市長

(太枠内の所要事項を記入してください。該当項目の □ にはレ点をつけてください。)

年 月 日

① 申請する方の住所・氏名	
住所	
フリガナ	
氏名	電話( )
所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 (②欄は記入しなくても結構です。) <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 ( )
② 固定資産の所有者の住所(所在地)・氏名(名称)	
住所(所在)	
フリガナ	
氏名(名称)	
(法人番号)	

※所有者本人又は同居の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。  
 ※所有者が法人の場合は、申請書に代表者印を押印していただくか、委任状が必要です。  
 ※相続人の方が申請する場合は、被相続人の死亡が分かる戸籍等及び相続人であることが分かる戸籍・除籍謄本等が必要です。

事務使用欄

確 認 請 欄 者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( )	証明料	閲覧料	コピー代
		円	円	円
受付		合 計		円

③ 請求する事項			
証 明	<input type="checkbox"/> 評価証明      通 <input type="checkbox"/> 公課証明      通 <input type="checkbox"/> 評価額を併記 <input type="checkbox"/> 資産証明      通	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明      通 <input type="checkbox"/> S45年家屋台帳登載証明      通 <input type="checkbox"/> 登載証明      通 <input type="checkbox"/> その他諸証明      通	
	所有物件の <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部(④欄へ記入してください。)		
閲 覧 ・ 写 し	<input type="checkbox"/> 公図      件 <input type="checkbox"/> 地籍合成図      件	<input type="checkbox"/> 名寄帳      件	
	図面縮尺 <input type="checkbox"/> 1/250 <input type="checkbox"/> 1/500 <input type="checkbox"/> 1/750 <input type="checkbox"/> 1/1000 <input type="checkbox"/> 1/2500		
④ 必要物件(証明/閲覧物件の所在地番を記入してください。)			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	成田市		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	成田市		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	成田市		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	成田市		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	成田市		
備考欄			