

固定資産に関する証明等交付申請書

豊川市長 殿

次のとおり証明書の交付をお願いします。

令和 年 月 日

①窓 （申請に来た人）	(フリガナ) 氏名 <input type="checkbox"/>	住所 <input type="checkbox"/>
	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 <input type="checkbox"/>	電話番号 自宅・携帯 () - <input type="checkbox"/>
納税義務者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 別世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/>		
② （必要な証明が 納税義務者か）	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ (フリガナ) 氏名 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ 住所 <input type="checkbox"/>
	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 <input type="checkbox"/>	
③使用目的 （提出先）	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/>	

※ 該当する□にレ点で印をし、必要事項をご記入ください。

※ 本人又は同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

※ プライバシー保護のため、運転免許証等により申請者の本人確認をさせていただきます。

※ 亡くなられた方の証明が必要な場合、申請者との相続関係がわかる書類(戸籍謄本、除籍謄本等の写し)を提示してください。

※ 証明手数料は、一部を除き1通200円です。

<input type="checkbox"/> 公課証明書 (評価額、課税標準額、税相当額が記載されます。)	令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 評価証明書 (評価額が記載されます。)	令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 所有証明書	令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> その他証明書 (家屋見取図・)	令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 固定資産税納税証明書	令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 物件指定納税証明書 (令和3年度～令和5年度:3箇年度分 600円)	<input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 家屋全部 <input type="checkbox"/> 指定物件のみ (右に物件を記入)	区分	物件所在地
	土地	豊川市 <input type="checkbox"/>
	家屋	豊川市 <input type="checkbox"/> 家屋番号 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 名 寄 帳	<input type="checkbox"/> 令和6年度 <input type="checkbox"/> 平成・令和 年度 <input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 無資産証明書	<input type="checkbox"/>	通 <input type="checkbox"/>

(職員確認欄)

確認欄	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳	本人確認者	内容確認者	合計	通
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 資格者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			合計	円