

②

固定資産関係証明申請書

(あて先) 佐々町長

令和 年 月 日

※生活保護を受給されている方は手数料が免除されますのでお申し出ください。

※代理の方は委任状が必要です。

どなたの証明が必要ですか	住所	TEL ()			
	ふりがな			生年月日	
	氏名 (名称)	代理の場合は、この欄の押印は不要です		明・大・昭・平 年月日	
窓口に来られた方はどなたですか	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	本人の場合は記入不要	住所			生年月日
			TEL		明・大・昭・平
		氏名	印		年月日

証明を必要とする目的 (□に √印を入れてください)

<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 公証役場	<input type="checkbox"/> 税務署	<input type="checkbox"/> 農業委員会
<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 建築確認申請	<input type="checkbox"/> その他 ()

どの証明が必要ですか (□に √印を入れてください)

<input type="checkbox"/> 名寄帳	通
<input type="checkbox"/> 無資産証明書	通
<input type="checkbox"/> 資産証明書 (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)	通
<input type="checkbox"/> 公課証明書 (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)	通
<input type="checkbox"/> 評価証明書 (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)	通

↓ 一部の場合は、物件を指定してください

区分	物件の所在地	家屋番号
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	佐々町 免 番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	佐々町 免 番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	佐々町 免 番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	佐々町 免 番地	

委任状

(あて先) 佐々町長

令和 年 月 日

私は、上記窓口に来た人を代理人と定め、当該交付申請に係る一切の権限を委任します。

(委任者) 住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

本人確認方法(※町記載欄)

①・個人番号カード(マイナンバーカード)・運転免許証・パスポート・身体障害者手帳 ・住民基本台帳カード(顔写真付)・在留カード・その他()
②・健康保険証・医療受給者証・年金手帳・住民基本台帳カード(顔写真なし)・その他()
③・キャッシュカード・クレジットカード・社員証・学生証・診察券・通帳・その他()
④・職員面識()
⑤・その他の確認()

※①の書類の場合・1点確認 ※②③の書類の場合・2点以上確認 ※④の場合・職員の署名 ※⑤の場合・確認方法を記載