

資産税関係証明等申請書

阿賀野市長様

※太線内に必要な事項を記入してください。

税 証 第

号

令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	住所	電話番号
	フリガナ	生年月日
	氏名 又は 名称	大正 年 月 日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日
窓口に来たあなたの	住所	電話番号
	フリガナ	生年月日
	氏名 又は 名称	大正 年 月 日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日
証明者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 相続人 委任状を添付してください	印
使用目的	<input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 競売 <input type="checkbox"/> 申告 <input type="checkbox"/> 保証 <input type="checkbox"/> その他 ()	印

必要な証明等の番号に○をつけ、資産の所在地(大字名、地番等)を記入してください。

1	評価通知	件	資産の所在地(土地・家屋)
2	名寄帳	件	阿賀野市
3	更正図	件	阿賀野市
4	地番参考図	件	阿賀野市
5	資産・無資産証明	件	阿賀野市
6	公課証明	件	阿賀野市
7	評価証明	件	阿賀野市
8	登載事項証明	件	阿賀野市
9	住宅用家屋証明	件	阿賀野市
10	課税証明	件	阿賀野市
11	その他の証明・閲覧()	件	

証明手数料	件 300円	件	円	領収額	受付者
住宅用家屋証明手数料	件 1,300円	件	円		
閲覧手数料	件 300円	件	円		
コピー料					
白黒	1枚 10円	枚	円		
カラー	1枚 70円	枚	円		

確認資料	マイナンバーカード・免許証・住基カード・パスポート・保険証(※)・社員証・司法書士会員証 その他() <input type="checkbox"/> 委任状添付あり
------	---

(※)健康保険証の写しを添付する際には「被保険者記号・番号及び保険者番号」の部分にマスキング(読み取れないように隠す)をしてコピーをお取りいただくようお願いします。