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。						利	記 記	第	号	令和	年	月	日
	住所									電話番号			
どなたの	1									生年月日			
証明が必 要ですか	氏名									大正			
女 (9 7).	又は									昭和	年	月	日
	名称									平成			
窓口に来 たあなた	住所									電話番号			
										生年月日			
の	氏名									大正 昭和	年	月	日
	名称									平成		71	Н
=T 00 =¥ 1. <i>a</i>	、田 び		本人		共有者	□ その	の他()	-			
証明者との関係			相続人			委任状を添付してください							
使用目的			資産確認		登記	· □ 相総	 	□借入		競売			
			申告		保証								
			その他()		
必要な	証明等の	の番号	計に0をつけ	、資産の所	在地(大	字名、地番	等)を	記入してくだ	さい。				
	評価通知 				件 資産の所在地(土地・家屋)								
2	名寄帳 <u></u>				件 件	阿賀野	市						
3	更正図 				阿賀野	市							
4	4 地番参考図				件 阿賀野市								
5	5 資産・無資産証明				件 阿賀野市								
6	 公課証明				I								
7	 評価証明				T								
8	8 8 登載事項証明				T								
9	 住宅用家屋証明				1	· <i></i>							
10	課税証	 E明			件	阿賀野							
11	その他	 の証	明·閲覧()	1	件						
			i					Ī		1			
証明手数料	件 3 	800円		件			円	領収額		受付者			
住宅用家屋件 1,30 証明手数料		800円		件	l/t:		円						
閲覧手数料		 800円	1			 円							
-			件	件			-						
コピー料白黒	1枚	10□					ш						
カラー	1枚						円田						
W / -	1/12	1		枚		t-1. 1.	円] In n/=	ナ (^) よ!		у , г	. A P =	÷*
確認資	資料		'ナンバーカ)他(ード・免許	・訨・ 任差	<u>*</u> 刃ード・)		ート・保険記述 状添付あり	止(※)・社	貝訨・司	法 書士	:会員	扯

^(※)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。