

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 昭和 年 月 日 平成		
窓口に来られた方	住所						電話番号		
	フリガナ						生年月日		
	氏名 又は 名称						大正 昭和 年 月 日 平成		
証明者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> その他 ()		委任状を添付してください					
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"/> 売買							
		<input type="checkbox"/> その他 ()							
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	評価額通知書	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・無資産証明書	件	阿賀野市						
6	公課証明書	件	阿賀野市						
7	評価額証明書	件	阿賀野市						
8	登載事項証明書	件	阿賀野市						
9	住宅用家屋証明書	件	阿賀野市						
10	課税証明書	件	阿賀野市						
11	その他の証明・閲覧 ()	件							
証明手数料	1件	300円	件	円	領収額		受付者		
住宅用家屋証明手数料	1件	1,300円	件	円					
閲覧手数料	1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		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 司法書士会員証 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 () 次のものは2点確認 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 各種医療受給者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ()							