

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 大正 昭和 年 月 日 平成
	氏名 又は 名称				
窓口に 来られた方	住所				電話番号
	フリガナ				生年月日 大正 昭和 年 月 日 平成
	氏名 又は 名称				
証明者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人	<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"/> 申告 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 保証 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 競売				

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()					