

固定資産証明交付請求書（郵送請求用）

(あて先) 粟 国 村 長 令和 年 月 日

① どなたの証明が必要ですか <small>(法人等の場合は必ず代表者印を押してください)</small>	住所		法人代表者印
	刀加子氏名	生年月日:明・大・昭・平・令 年 月 日	
	昼間(8:30~17:15)連絡のとれる電話番号	- -	
② 証明の請求者 <small>(法人等の場合は必ず代表者印を押してください)</small> (①と同じ場合は記入不要)	住所		
	刀加子氏名	生年月日:明・大・昭・平・令 年 月 日	
	昼間(8:30~17:15)連絡のとれる電話番号	- -	
① <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族(配偶者・子・父・母・その他()) <input type="checkbox"/> 代理人等 <input type="checkbox"/> 相続関係人(配偶者・子・孫・その他()) <input type="checkbox"/> 借地人・借家人 <input type="checkbox"/> 訴訟関係人(申立人・弁護士・司法書士・その他()) <input type="checkbox"/> その他()			

③ 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 税の申告 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 防音工事 ()
--------	--

④ 何の証明が必要ですか ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をして必要事項を記入してください。			
固定資産税関係証明	平成 令和 年度	指定物件の表示	
<input type="checkbox"/> 評価証明 _____通	<input type="checkbox"/> 全物件 <input type="checkbox"/> 指定物件 <input type="checkbox"/> 償却資産	土地 町名 地番 家屋番号	
<input type="checkbox"/> 課税証明 _____通		土地 町名 地番 家屋番号	
<input type="checkbox"/> 評価・課税証明 _____通		土地 町名 地番 家屋番号	
<input type="checkbox"/> 無資産証明 _____通		土地 町名 地番 家屋番号	
<input type="checkbox"/> 課税内訳書(確定申告用) _____通		土地 町名 地番 家屋番号	

【同封するもの】

- 定額小為替 … 証明書1枚につき300円、手数料として頂きます。必要金額分の定額小為替を郵便局で購入してください。
- 本人確認書類 … 請求者の本人確認書類(運転免許証等)の写し。
- 返信用封筒 … 切手を貼付のうえ、住所・氏名を記入してください。
(お急ぎの場合は速達料金分の切手を貼付してください。)

※委任状(本人が自書押印したもの)等 … 住民票上別世帯の方が請求される場合。

※相続関係人や訴訟関係人等が請求される際は、追加書類が必要となる場合があります。別途お問い合わせください。

【送付先】 〒901-3792

沖縄県島尻郡粟国村字東367番地
粟国村役場 総務課 税務係

【お問い合わせ先】 TEL: 098-988-2016

※記入方法、添付書類等、御不明な点があればお問い合わせください。

本人確認	1種類提示(官公署発行写真付き証明書)	2種類提示				その他	
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付き) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真なし) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 福祉優待乗車証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他()				受付者	
備考		評価	課税	課課	無資産	内訳書	合計