

固定資産〔証明・閲覧〕の請求書

◎ 太わく部分をご記入下さい

令和 年 月 日

|                                      |                                                                                                                                |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| あなたは<br>(請求者)                        | 住所<br>(所在地)                                                                                                                    |
|                                      | 電話 ( ) -                                                                                                                       |
|                                      | フリガナ                                                                                                                           |
|                                      | 氏名<br>(名称) ㊞ (法人は実印を押印)                                                                                                        |
| 請求の際に<br>本人であることを<br>確認させていた<br>できます | 所有者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

※ 請求者が法人等の場合は、氏名欄に窓口に来られた方の氏名を併記してください。

※ 代理の方が請求される場合は、委任状が必要です。

|                               |                                                                                                                                                              |                                                |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 何が必要<br>ですか                   | <input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 資産証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 課税証明書                                  | <input type="checkbox"/> 閲覧<br>※名寄帳兼課税台帳（写）の交付 |
| 使用目的                          | <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資（金融機関） <input type="checkbox"/> 訴訟費用算定 <input type="checkbox"/> 参考資料 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                |
| どなたの<br>ものが<br>必要ですか<br>(所有者) | 住所<br>(所有地)                                                                                                                                                  | 同上 ※上記の住所・氏名と同じ場合は 同上 に○をつけてください。              |
|                               | フリガナ                                                                                                                                                         |                                                |
|                               | 氏名<br>(名称)                                                                                                                                                   | 同上                                             |

必要な物件について記載してください。

| 年度 | 物件の区分         | 物件の所在地 | 家屋番号 | 通数 |
|----|---------------|--------|------|----|
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |
|    | 土地・家屋<br>償却資産 | 利尻郡利尻町 |      | 通  |

| 本人確認書類                                                                                                                                                                                                                                     | 受付 | 点検 | 手数料 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 各健康保険確認証<br><input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |    | 通 円 |