

# 税務証明郵送申請書(固定資産税関係)

小城市長 様

年 月 日 提出

※ 該当する項目の□にチェックしてください。

|                                                                                                                                                                                          |       |       |     |         |       |            |                       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----|---------|-------|------------|-----------------------|---------|
| A. 申請者（郵送で申し込まれた方）                                                                                                                                                                       |       |       |     |         |       |            |                       |         |
| 住所                                                                                                                                                                                       |       | 【現住所】 |     |         |       |            |                       |         |
| 氏名：                                                                                                                                                                                      |       |       |     |         | 印     | 【生年月日】     |                       | 年 月 日   |
|                                                                                                                                                                                          |       |       |     |         |       | 連絡先 TEL（ ） |                       | —       |
| B. 対象者（どなたの分が必要ですか） 申請者と同じであれば同上でかまいません                                                                                                                                                  |       |       |     |         |       |            |                       |         |
| 住所                                                                                                                                                                                       |       | 【現住所】 |     |         |       |            |                       |         |
| 氏名：                                                                                                                                                                                      |       |       |     |         | 印     | 【生年月日】     |                       | 年 月 日   |
|                                                                                                                                                                                          |       |       |     |         |       | 連絡先 TEL（ ） |                       | —       |
| C. 必要な証明の種類 ※該当する証明の種類の欄にチェックし、必要な年度、通数を必ず記入してください                                                                                                                                       |       |       |     |         |       |            |                       |         |
| <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳証明 <input type="checkbox"/> 無資産証明                                                        |       |       |     |         |       |            |                       |         |
| 必要年度                                                                                                                                                                                     |       | 令和 年度 |     |         | 必要通数  |            | 通（1通300円）             |         |
| D. 使用目的・提出先・内容 ※必ず記入（記入がない場合は発行できないことがあります。）                                                                                                                                             |       |       |     |         |       |            |                       |         |
| <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所<br><input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 資産確認<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |       |       |     |         | 区分    | 1 全部       | 2 一部（下段に必要な物件をご記入下さい） |         |
| 請求物件                                                                                                                                                                                     |       | 町 名   | 大 字 | 地番・家屋番号 |       | 町 名        | 大 字                   | 地番・家屋番号 |
|                                                                                                                                                                                          | 土地・家屋 |       |     |         | 土地・家屋 |            |                       |         |
|                                                                                                                                                                                          | 土地・家屋 |       |     |         | 土地・家屋 |            |                       |         |
|                                                                                                                                                                                          | 土地・家屋 |       |     |         | 土地・家屋 |            |                       |         |

（注意）

- 申請者が対象者以外の方については委任状が必要です。
- 賦課期日（1月1日）後に、新に取得された物件の証明をされる場合は、権利書（写し）又は登記簿謄本を添付してください。
- 訴訟を提起するにあたり訴訟物の価格算定資料として証明を求める場合は、訴訟物及び当事者を確認できる訴状等の添付が必要です。
- 亡くなった方の証明書が必要な場合は、死亡の事実がわかる戸籍等の写しと、亡くなった方と相続人の関係性がわかる戸籍の写しが必要です。

申請の仕方は裏面へ

（申請方法）

1. 申請書を記入してください。
2. 申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、免許証等）のコピーを同封してください。
3. 返信用封筒（申請者住所・氏名を記入）は切手を貼って同封してください。

（書類の枚数により返信郵送料が不足するような場合は受取人払いで返送いたします。）

4. 手数料は、郵便小為替を郵便局で購入のうえ同封してください。

（単有名義・共有名義それぞれ一通 300 円です。）

5. 送付先は下記へ送付してください。 ↓

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| 送付先： | 〒845-8511 佐賀県小城市三日月町長神田2312番地2 |
|      | 小城市役所 税務課 資産税係                 |
| 連絡先： | （0952）37-6103                  |