固定資産課税台帳登録事項証明願及び閲覧申請書 （郵送用）

宿毛市長 様　　以下のとおり証明(閲覧)を申請します。

※必要事項すべて記入してください。

① 申請年月日	令和　　年　　月　　日			
②必要な証明等	※必要な証明に○を付けて、通数等を記入してください。　□ 共有分を含む 1. 名寄帳(　　通)　2. 切図(　　通)　3. 大図(　　通) 4. 評価証明(　　通)　5. 公課証明(　　通)　6. 資産証明(　　通)			
③ 申 請 人	住　　所			
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	氏　　名			
	生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日	納税義務者との関係	
	昼間連絡先電話番号	(　　)　　—		
	申請理由			
④納税義務者（資産名義人） ※③申請人と④納税義務者が異なる場合、⑥委任状欄もご確認ください	□申請者と同じ	住　　所		
		ﾌﾘｶﾞﾅ		
		氏　　名	㊞(※法人の場合のみ押印が必要です。)	
		生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日	
⑤物件及び物件の所在地	※切図、大図の閲覧を申請の場合、必要とする図面の字や地番を記入してください ※すべての所有物件についての証明が必要な場合は、「全件」とご記入ください。			
⑥委任状誓約書	※③申請人と④納税義務者(資産名義人)が異なる場合、この⑦委任状欄をご利用いただくか、もしくは、その関係を示す書類を同封してください。 □ 上記③申請人を代理人とし、閲覧申請を委任します。 住所 氏名　　㊞　(生年月日　　年　　月　　日生)			

■証明書の請求方法■

次の４点を下の送り先まで送付してください。

◎ この固定資産課税台帳登録事項証明願及び閲覧申請書
◎ 申請者の本人確認書類のコピー（運転免許証など）
◎ 右表の手数料分の定額小為替 （郵便局でお求めください）
◎ 返信用封筒 （切手を貼り、返信先を記入してください）

手数料		
	名寄せ各証明	1通につき 350円
	切図 大図	コピー代 150円/枚 (A3カラー)

【送り先・問合せ先】

〒788-8686　高知県宿毛市希望ヶ丘１番地
宿毛市役所　税務課　固定資産税係　　Tel (0880)62-1237