記入手引き

① **申請年月日**　この申請書**を記入した日付**を書いてください。

① 申請年月日	令和　4 年　4 月　1 日

② **証明書の種類**　必要な証明、必要な通数を記入してください。

〈注意〉**共有資産について**　Ａの資産についての証明と、ＡとＢの共有資産についての証明がそれぞれ必要な場合、通数は２通となります。

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（ 1 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 **申請者**　**申請する人の現住所、氏名等**を記入してください。住所、氏名は、返送先（返信用封筒の宛名）と同じものになります。また、本人確認書類のコピー（運転免許証など）を同封してください。

③申請人	住所	高知県高知市●●町 1-2-3		
	フリガナ	ｽｸﾓ　ﾀﾛｳ		
	氏名	宿毛　太郎		
	生年月日	明・大 昭・平　12 年 4 月 3 日	納税義務者との関係	本　人
	昼間連絡先電話番号	（ 088 ） 123 － 4567		
	申請理由	借入申込のため		

④ **納税義務者（資産名義人）**　以下を参考の上、資産の**納税義務者（資産名義人）の住所、氏名等**を記入してください。

ア）納税義務者（資産名義人）と②の申請者が同一の場合

記入の必要はありません。「申請者と同じ」にチェック（✔）を入れてください。ただし、転居や婚姻等により、住所や氏名が変更になっている場合は、**変更前の住所、氏名を記入**してください。

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、⑦委任状欄もご確認ください	☑申請者と同じ	住所	宿毛市桜町 1-1-1
		フリカﾞナ	ｻｸﾗ　ﾀﾛｳ
		氏名	桜　太郎
		生年月日	明・大 昭・平　年　月　日

イ）資産名義人が死亡している場合

a）②の申請者と資産名義人が相続関係にある場合

亡くなられた資産名義人の方の死亡時の住所、氏名、生年月日を記入してください。また、**相続関係を示す書類を同封**してください。ただし、**宿毛市の戸籍のみでその相続関係が確認できる場合、相続関係を示す書類は不要**です。この場合、**余白にそれぞれの本籍地を記入**してください。

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、⑦委任状欄もご確認ください	□申請者と同じ	住　所	宿毛市桜町 1-1-1
		フリガナ	ｻｸﾗ　ｻﾌﾞﾛｳ
		氏　名	(亡)桜　三郎
		生年月日	明・大・昭・平　43 年　1 月　2 日

b）②の申請者と資産名義人が相続関係にない場合

氏名の欄に、**亡くなられた資産名義人とその相続人の方の氏名を併記**してください。住所の欄は、**資産名義人の死亡時の住所**を、また生年月日の欄は、**資産名義人の生年月日**を記入してください。また、**相続人から委任を受けていることを示す書類等を同封**してください（**⑥委任状欄でも可**）。

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、⑦委任状欄もご確認ください	□申請者と同じ	住　所	宿毛市宿毛 123
		フリガナ	ｺｳﾁ　ｶｽﾞｺ　ｺｳﾁ　ﾊﾅｺ
		氏　名	(亡)高知　一子　(相)高知　花子
		生年月日	明・大・昭・平　11 年　2 月　3 日

ウ）納税義務者（資産名義人）からの委任状がある場合

委任状を同封するか、**⑥委任状欄**をご利用ください。

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、⑦委任状欄もご確認ください	□申請者と同じ	住　所	宿毛市中央１丁目 23
		フリガナ	ｺｳﾁ　ｼﾞﾛｳ
		氏　名	高知　次郎
		生年月日	明・大・昭・平　9 年　8 月　7 日

エ）納税義務者（資産名義人）が法人の場合

法人の所在地、法人名を記入してください。
代理申請の場合、委任状には押印が必要となります。

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、⑦委任状欄もご確認ください	□申請者と同じ	住　所	宿毛駅前町１丁目 99
		フリガナ	ｶﾌﾞｼｷｶｲｼｬ　ｽｸﾓｺｳﾑﾃﾝ
		氏　名	(株)　宿毛工務店
		生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日

⑤ **物件及び物件の所在地**　物件の指定がある場合は、その**所在、地番、地積（床面積）、所有者等を記入**してください。複数物件の指定も可能です。所有物件すべての場合は、「全件」と記入してください。

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。 全件

■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）

【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

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）