固定資産課税台帳登録事項証明願（郵送用）

宿毛市長　様

以下のとおり証明を願います。 交付される証明書は使用目的以外には使用いたしません。

※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 申 請 者	住　　所			
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	氏　　名			
	生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日	資産名義人 との関係	
	昼間連絡先 電話番号	（　　）　　―		
③納税義務者 （資産名義人） ※②申請者と③納税義務者が異なる場合、⑧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		
		生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日	
④使用目的又は提出先				
⑤証明の種類	※必要な証明に○を付けて、通数をご記入ください　　□共有分を含む 1. 評価証明(　　通)　2. 公課証明(　　通)　3. 資産証明(　　通)			
⑥物件及び物件の所在地	※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。			
⑦ 備　　考				
⑧委任状誓約書	※②申請者と③納税義務者（資産名義人）が異なる場合、この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（戸籍謄本など）を同封してください。 □ 上記②申請者を代理人とし、交付申請を委任します。 住所　　氏名　　㊞			

■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

◎ 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	評価証明 公課証明 資産証明	１通につき 350 円

【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