

固定資産課税台帳登録事項証明願（郵送用） 記入手引き

① **申請年月日** この証明願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 **申請者** 申請する人の現在の住所、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。

| | | | | |
|-------|-----------|-----------------|--------------|-----------|
| ② 申請者 | 住 所 | 高知県高知市●●町 1-2-3 | | |
| | フリガナ | スモ 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 |
| | 屋間連絡先電話番号 | (088) | 1234 - 5678 | |
| | | | | 本 人 |

③ **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。

| | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|--------|------|-------------|---|---|
| ③ 納税義務者 （資産名義人） | <input checked="" type="checkbox"/> | 申請者と同じ | 住 所 | 宿毛市桜町 1-1-1 | | |
| | | | フリガナ | サクラ タロウ | | |
| | | | 氏 名 | 桜 太郎 | | |
| | | | 生年月日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 |

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、⑦備考の欄にそれぞれの本籍地を記入してください。

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------|------|-------------|--------------|--|
| ③ 納税義務者 （資産名義人） | <input type="checkbox"/> | 申請者と同じ | 住 所 | 宿毛市桜町 1-1-1 | | |
| | | | フリガナ | サクラ サブロウ | | |
| | | | 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(⑧委任状欄でも可)。

| | | | |
|-------------------|---------|-------|------------------------------------|
| ③納税義務者 (資産名義人) | □申請者と同じ | 住 所 | 宿毛市宿毛 123 |
| | | フリカ`ナ | コウチ カズコ コウチ ハナコ |
| | | 氏 名 | (亡)高知 一子 (相)高知 花子 |
| | | 生年月日 | 明 ^大 11 年 2 月 3 日 昭・平 |

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、⑧委任状欄をご利用ください。

| | | | |
|-------------------|---------|-------|-----------------------------------|
| ③納税義務者 (資産名義人) | □申請者と同じ | 住 所 | 宿毛市中央1丁目 23 |
| | | フリカ`ナ | コウチ ジロウ |
| | | 氏 名 | 高知 次郎 |
| | | 生年月日 | 明 ^大 9 年 8 月 7 日 昭・平 |

工) 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。社印を捺印してください。

| | | | |
|-------------------|---------|-------|---|
| ③納税義務者 (資産名義人) | □申請者と同じ | 住 所 | 宿毛駅前町1丁目 99 |
| | | フリカ`ナ | カブシキカイシャ スクモコウテン |
| | | 氏 名 | (株) 宿毛工務店 印 |
| | | 生年月日 | 明・大 年 月 日 昭・平 |

④使用目的又は提出先 証明書の使用目的又は、提出先を記入してください。

| | |
|----------------|---------|
| ④使用目的 又は提出先 | 借入申込のため |
|----------------|---------|

⑤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。

| | | | |
|--------|--------------------------|-------------|-------------|
| 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。 | | |
| | ① 評価証明(1 通) | 2. 公課証明(通) | 3. 資産証明(通) |

⑥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。

| | |
|-------------|---------------------------------------|
| 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。 |
| | 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
- ◎ 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