

# 資産税証明交付申請書

米沢市長あて

申請年月日

年

月

日

窓口に来られた方	住所							
	フリガナ			電話番号				
	氏名	( ) -						
	所有者の方との関係 *該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
どなたのものが 必要ですか  (所有者名)	現住所	<input type="checkbox"/> 上と同じ						
	氏名 <small>(名称及び 代表者の 氏名)</small>	フリガナ		(外 名)				
	<input type="checkbox"/> 相続登記に使用 <input type="checkbox"/> 相続後の名義未登記分を含む		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生					
必要なものに <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。	受付	証明書の名称			通数	枚数	筆棟	手数料
	1F 市民課 受付 5番	<input type="checkbox"/> ※ ☆ 土地課税台帳兼名寄帳 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ※ ☆ 家屋名寄帳 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ※ ◎ 家屋課税台帳 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ※ 資産証明書 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ※ ◎ 評価額証明書		<input type="checkbox"/> 土地	( 年度)			
		//		<input type="checkbox"/> 家屋	( 年度)			
		<input type="checkbox"/> ※ ◎ 公課証明書		<input type="checkbox"/> 土地	( 年度)			
		//		<input type="checkbox"/> 家屋	( 年度)			
		<input type="checkbox"/> ※ ◎ 登録事項証明書		<input type="checkbox"/> 土地	( 年度)			
		//		<input type="checkbox"/> 家屋	( 年度)			
	2F 税務課	<input type="checkbox"/> ※ 償却資産課税台帳 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ※ 償却資産種類別明細書 ( 年度)						
		<input type="checkbox"/> ◎ 課税台帳付属図面		土地 (字限図)				
		<input type="checkbox"/> ※ ◎ 課税台帳付属図面		家屋 (平面図)				
<input type="checkbox"/> 事業所所在証明								
受付	承諾書	証明	備考			手数料		
						円		

申請書(太枠内)を記入のうえ、各階窓口にお進みください。

※印のものは、本人(同一世帯の方)以外は承諾書又は委任状が必要です。  
 ☆印のものは、1筆又は家屋番号ごとに必要な場合は裏面も必ず記入してください。  
 ◎印のものは、裏面にも必ず記入してください。

所在地				
大字(町・丁目)	字	地番	家屋番号	土地家屋の別
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋
米沢市				土地家屋

窓口に来られた方の本人確認手続		他申請書 で確認済
1枚書類 (顔写真付)	<input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身分証明証(国又は地方公共団体が発行したもの) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明 <input type="checkbox"/> その他( )	
※ 2枚書類 A+A又は A+B	A <input type="checkbox"/> 国民健康保険などの被保険者証(保険証) <input type="checkbox"/> 国民年金などの年金証書 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他( ) B <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証明証(法人発行) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> その他( )	
※ 1枚 何も 無	<b>窓口に来られた方の電話番号(電話 - )</b> <b>確認事項(2項目以上ご記入ください。)</b> ・自分の生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 (済・未) ・自分の本籍地 (済・未) ・家族の氏名 (続柄 ) (済・未) ・家族の生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 (済・未) ・ (済・未) <input type="checkbox"/> 住基ネット確認(住民票関係のみ) (済・未) <input type="checkbox"/> 面 識(職員名 )	