

西予 愛子(従業員)が、株式会社 西予三瓶の
固定資産税課税台帳兼名寄帳証明書、固定資
産税評価証明書を請求する場合

交付申請書

請求します。

令和 3 年 4 月 1 日

申請者(手続きをする人)	委任状
日中連絡のつく電話番号 0894 (XX)XXXX	代理人(手続きをしてくれる人)
住所 西予市宇和町卯之町三丁目434番地1	住所 西予市宇和町卯之町三丁目434番地1
ふりがな 氏名 西予 愛子	氏名 西予 愛子
証明の必要な方との関係 1 本人 2 同世帯の家族 ③ その他(従業員)	私は、上記の者を代理人とし、下記証明書等の 交付申請及び受領に係る権限を委任します。
請求者(どなたの証明が必要ですか)	固定資産税課税台帳兼名寄帳 固定資産税評価 証明書 1 件
住所 <input type="checkbox"/> 同上	委任者(頼んだ人、法人)
(所在地) 西予市三瓶町朝立1番耕地360番地1	住所
ふりがな <input type="checkbox"/> 同上	(所在地) 西予市三瓶町朝立1番耕地360番地1
氏名 株式会社 西予三瓶	氏名 株式会社 西予三瓶
(名称) 代表取締役 西予 小太郎	(名称) 代表取締役 西予 小太郎
明・大・昭・平・令 年 月 日生	

※別世帯の方に係る証明書等及び法人の代理人による交付申請には委任状が必要です。

※委任状は右上の委任状欄と同じ内容が記載されていれば、別紙でもかまいません。

※本人確認書類のコピー及び手数料(郵便小為替)は必ず同封してください。

●証明書

	手数料	件数		手数料	件数
所得・課税・納税 関係			固定資産 関係		
<input type="checkbox"/> 納税証明書 ()年度 (必要な税目) <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	300円	件	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳兼名寄帳 証明書 (令和3)年度	300円	1 件
<input type="checkbox"/> 未納が無い証明書	300円	件	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	1,300円	件
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書(個人・世帯) ()年度課税 ()年中の所得	300円	件	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税評価証明書 ※1 (令和3)年度	300円	1 件
<input type="checkbox"/> 事業証明書	300円	件	<input type="checkbox"/> 固定資産税公課証明書 ※1 ()年度	300円	件
<input type="checkbox"/> 所在証明書	300円	件	※1 必要とする不動産の表示(指定が必要な場合)		
その他					
<input type="checkbox"/> その他証明書 ()年度 ()証明書	円	件			

●写し ※2

	手数料	件数		手数料	件数
固定資産 関係					
<input type="checkbox"/> 地籍図	200円				

※2

【ご注意】

西予市に事業所がない会社の証明を請求する
場合は、会社所在地、会社名等の確認ができる
書類(登記事項証明書など)の写しも添付して
ください。

受付職員	本人確認
1	マイナンバー・免・旅・手(身・療)・住
2	保(国・社・後・介)・年(証・手) 手(母・戦)・納・学・力・その他(