

名寄帳・無資産証明・評価証明・公課証明郵送請求申請書

請求者氏名 ※注1	フリガナ: サガ タロウ	生年月日	明 大	45年 11月 11日
	佐賀 太郎		昭 平	
請求者住所	福岡県福岡市早良区××××××			
電話番号(昼間に連絡が取れるもの)	092-000-△△△△			
所有者氏名 ※注2 (納税義務者氏名)	フリガナ: サガ ハジメ	生年月日	明 大	15年 4月 4日
	佐賀 一		昭 平	
所有者住所 (納税義務者住所)	佐賀市若楠〇丁目××番△△号			

名寄帳	<input type="checkbox"/> 単有			平成	年度	通
	<input type="checkbox"/> 共有					
無資産証明						通
評価証明	<input checked="" type="checkbox"/> 単有	<input checked="" type="checkbox"/> 土地	<input checked="" type="checkbox"/> 一部	平成 30 年度	1	通
	<input type="checkbox"/> 共有	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 全部			
公課証明	<input type="checkbox"/> 単有	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 一部	平成	年度	通
	<input type="checkbox"/> 共有	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 全部			

↓ 一部の場合

必要物件の所在地	佐賀市栄町〇△番地
----------	------------------

*該当する部分にチェックを入れてください

使用目的 (具体的に記入)	父 佐賀 一死亡による相続のため
------------------	-------------------------

< 申請書以外に必要なもの >

- 手数料 (1通300円です。郵便局の定額小為替(発行後半年以内のもの)を料金分準備してください)
(名寄帳・評価証明・公課証明は単有・共有ごとでそれぞれの発行になります)
(評価証明・公課証明は土地・家屋ごとでそれぞれの発行になります。)

- 返信用封筒 (切手を貼って現住所を書いておいてください)

- 身分証明書のコピー(請求者本人のもの)

※注1: 請求者が法人で、法人印の押印がある場合は、身分証明書のコピーは不要です。

※注2: 佐賀市に住民票(法人の場合は法人登録)がない方の無資産証明書を請求される場合、住民票(コピー可)(法人であれば登記事項証明(コピー可))が必要です。

- 委任状等 (請求者と所有者が違う場合は委任状、所有者が死亡されている場合は戸籍(除籍・改製原)謄本(コピー可)など相続人と分かるものが必要です)

送付先
〒840-8501 佐賀県佐賀市栄町1番1号
佐賀市役所 市民税課 税証明担当