

固定資産名寄帳複写申請書

別海町長様

令和 年 月 日

申請人 (窓口に来られた方)	住所	別海町		
	氏名	印		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 確定申告用 <input type="checkbox"/> その他			

どなたの証明が必要ですか？	<input type="checkbox"/> 自分のもの ⇒ 記入欄【3】へ
	<input type="checkbox"/> 他人のもの ⇒ 記入欄【1】へ

【1】必要な方のお名前

住所		氏名	
住所		氏名	
住所		氏名	

必要な方のご関係は？	<input type="checkbox"/> 同居の親族 ⇒ 記入欄【3】へ
	<input type="checkbox"/> その他 ⇒ 記入欄【2】へ

【2】委任状

私は、上記の者を代理人として名寄帳複写に関する一切の権限を委任しました。	
住所	
氏名	印

※忘れずに捺印してください

【3】必要部数

土地のみ	部	家屋のみ	部	全部	部
------	---	------	---	----	---

【本人確認】

免許証 身分証 保険証 その他()

【手数料／担当記入欄】

合計枚数	枚	×	200円	=	円
------	---	---	------	---	---

受付印
