

記入

税証明交付

申請後、下記返信メールに記載されている請求番号の記入してください。
 対象メール：【重要】仮申請完了のご案内ー郵送請求キャッシュレスフォーム(●●)
 ※ 窓口・郵便小為替の場合は不要です。

委任状

郵送請求キャッシュレスフォーム

請求番号 (赤色・左詰め)	A	B	1	2	3	4	5	6	7	8
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(あて先) 清瀬市長 様 下記のとおりに申請します。 月 日

申請者 (窓口に来た方)	住所	東京都清瀬市元町一丁目2番11号		使用目的 (<input checked="" type="checkbox"/> を)	<input checked="" type="checkbox"/> 登記
	フリガナ	キョセカイハツ			<input type="checkbox"/> 融資
どなたの「証明書」が必要ですか	住所	東京都清瀬市中里五丁目842番地		生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 入国管理局提出
	フリガナ	キョセ タロウ			<input type="checkbox"/> 税務署提出
関 覧	氏名	株式会社 清瀬開発		明・大 昭・平	<input type="checkbox"/> 官公庁提出
	氏名	清瀬 太郎			<input type="checkbox"/> 酒類販売業等免許申請
年度	<input checked="" type="checkbox"/> 名寄台帳 (R●年度)	<input type="checkbox"/> 土地台帳	<input type="checkbox"/> 家屋台帳	1 件	<input type="checkbox"/> 公益法人認定申請
	<input type="checkbox"/> 公図	<input type="checkbox"/> その他 ()			円
年度	<input type="checkbox"/> 市都民税 課税 (非課税) 証明				通 円
	<input type="checkbox"/> 法人所在証明				
年度	<input type="checkbox"/> 市都民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 都市計画税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税				通 円
	評価証明書や公課証明書を取得される場合には、それぞれ <input checked="" type="checkbox"/> し、 右側にそれぞれ請求される通数を記入してください。				
R●年度	<input checked="" type="checkbox"/> 土地評価証明書	<input type="checkbox"/> 土地台帳登録証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 土地公課証明書	(土地)	2 通
	<input checked="" type="checkbox"/> 家屋評価証明書	<input type="checkbox"/> 家屋台帳登録証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 家屋公課証明書	(家屋)	
年度	<input type="checkbox"/> 家屋滅失確認証明書	<input type="checkbox"/> 所在証明書		2 通	円
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
物件などの所在地	資産区分	町 名 ・ 番 地		家屋番号 (未登記の場合は「未登記」と記入)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋	中里五丁目842番1			
	<input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋	中里五丁目842番2			
	土地・ <input checked="" type="checkbox"/> 家屋	中里五丁目842番1		842-1	
	土地・家屋				
	土地・家屋				

課 長	係 長	受 付	清瀬市記入欄 本人確認
			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 (保険証) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 司法書士証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 専任媒介契約書 <input type="checkbox"/> 法定相続人・戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> その他 ()

代理人 (受任者) 住所 東京都清瀬市元町一丁目2番11号

氏名 株式会社 清瀬開発
 (電話番号 : 042 - 492 - 5111)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 固定資産名寄台帳 (写し) の交付申請及び受領に関すること。
- 次に掲げる物件に係る

- 固定資産評価証明
- 固定資産公課証明
- 固定資産台帳登録証明書
- その他 ()

の交付申請及び受領に関すること。

資産区分	物件の所在地・地番	物件の家屋番号 <small>※未登記家屋の場合は「未登記」と記入</small>
<input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋	清瀬市 中里五丁目842番1	
<input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋	清瀬市 中里五丁目842番2	
土地・ <input checked="" type="checkbox"/> 家屋	清瀬市 中里五丁目842番1	842-1
土地・家屋	清瀬市	

令和 ● 年 ▲ 月 ■ 日

委任者 (所有者) 住所 東京都清瀬市中里五丁目842番地
 氏名 清瀬 太郎

(電話番号 : 042 - 497 - 2042)

押印をお願いします。

印