

(請求先) 横浜市

区長

年 月 日

■窓口に来た人(申請人)はどなたですか ※ 法人の場合は、代表者印を押印してください。

住所 (所在)			
フリガナ			
氏名 (名称)			
	連絡先電話番号		
所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人(法人も含む)	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 同居の親族
	<input type="checkbox"/> 相続人	<input type="checkbox"/> 納税管理人	

■何が必要ですか ※ 該当する項目に○をつけてください。

1. 評価証明

2. 公課証明

3. 物件証明

4. 価格証明

証明する資産	年度	資産区分	所在(登記簿上の地番をご記入ください。)				家屋番号又は所有者氏名	部数
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
	現年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区	町	丁目	番 (番地)		
提出先	<input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 市(区)役所 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他()							

※ 以下の欄は、行政サービスコーナーで使用しますので、窓口に来た人(申請人)の記入は不要です。

確認	① <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード(外登証)	受付	作成	交付
	② <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他()			
	③ <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人発行身分証明書 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他()			

	評価	公課	物件	価格	合計
土地					
家屋					