※町記入欄	課長		受付者	住		収		固	

税務証明交付（閲覧）申請書（固定資産関係書類郵便請求用）

日出町長　様　　年　　月　　日

申請者	フリガナ			
	氏名			
	現住所			
	生年月日	年　　月　　日生		
	電話番号	（　　）　　－		
所有者	フリガナ		申請者との続柄	
	氏名			
	現住所			
	生年月日	年　　月　　日生		

申請書類	証明の種類	評価証明	通	評価通知	通	公課証明	通
		資産証明	通	無資産証明	通	課税台帳兼名寄帳閲覧	枚
	必要年度	最新　・　年度					
	使用目的（□にレ点）	□金融機関提出　□官公庁提出　□相続関係　□裁判所へ提出　□売買 □その他（　　）					

申請物件（□にレ点）					
□土地・家屋全部　□土地全部　□家屋全部 □必要な物件を指定する（下記に記載してください。）					
所在地		土地・家屋			
大字	字	地番・家屋番号	地目・種類	地積・床面積	

＊郵送するもの

（１）税務証明交付（閲覧）申請書（固定資産関係書類郵便請求用）

（２）証明手数料（郵便局で購入する定額小為替）

※金額については、ＨＰで確認するかあらかじめ電話でお問合せください。

（３）返信用封筒（切手を添付し、返信先を明記）

（４）本人確認書類（マイナンバーカード/運転免許証/健康保険証等の写し）

※住所氏名が確認できるものが必要です。

※健康保険証の写しは被保険者等記号・番号部分をマスキング（黒塗り）してください。

（５）申請する内容によっては戸籍謄本、登記済権利証の写しなどが必要となります。

＊送付先

〒879-1592　大分県速見郡日出町 2974 番地１　　日出町役場　税務課

TEL 0977-73-3123　　※ＦＡＸ、電子メールによる申請はできません。