

固定資産課税台帳記載事項証明書交付申請書（郵送用）

平成 年 月 日

勝 浦 市 長 様

請求者 住所（所在）

氏名（名称）

（代表者）

電話番号



下記物件の、固定資産課税台帳記載事項証明書の交付を申請します。  
記

所有者住所（所在）			
所有者氏名（名称）			
必要通数	通	使用目的	

にレ印を記入してください。

所有者名義の物件（土地家屋）全部

土地全部 土地一部（下表に記入して下さい。）

所在	地目	地積
勝浦市 字 番		m <sup>2</sup>
勝浦市 字 番		m <sup>2</sup>
勝浦市 字 番		m <sup>2</sup>
勝浦市 字 番		m <sup>2</sup>
勝浦市 字 番		m <sup>2</sup>

家屋全部 家屋一部（下表に記入して下さい。）

所在	種類	家屋番号
勝浦市 字 番		番
勝浦市 字 番		番
勝浦市 字 番		番
勝浦市 字 番		番
勝浦市 字 番		番