

固定資産評価額通知書（写）交付願

◎ 郵送の場合は、昼間、連絡ができる電話番号を記入してください。

(自宅・職場： - -)

土地または家屋の所在地	家屋番号	地目または種類	地積または床面積	所有者住所	所有者氏名
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		
中津川市			m ²		

摘要

登記の申請に必要なつき、上記資産の評価額通知書の写の交付を願います。

令和 年 月 日

中津川市長様

申請者	住所
	氏名 ㊟

委任状	有 ・ 無	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他確認 ()		
受付時刻	:	取扱者	手数料	0 円	

受付場所	坂下・川上・加子母・付知・福岡 蛭川・山口・苗木・坂本・落合 阿木・神坂・図書館・駅前・病院
------	--