

無資産証明願

年 月 日

(宛先) 焼津市長

申請者 住所

氏名

電話番号

(代理人の場合は本人の委任状添付)

下記の者について、焼津市備え付け_____年度固定資産税課税台帳及び
補充課税台帳に所有者として登録されていないことを証明願います。

記

現住所

氏名

上記の者は、焼津市備え付け_____年度固定資産税課税台帳及び補充
課税台帳に所有者として登録されていないことを証明します。

年 月 日

焼津市長