

固定資産証明願（無資産証明）

令和 年 月 日

（提出先） 松 山 市 長

住 所

申請人

氏 名

連絡先

（郵便請求の場合のみご記入ください）

下記の者について、令和 年 1 月 1 日現在、松山市固定資産課税台帳
（土地・家屋）に登録されていないことを証明願います。

住 所

（所在地）

氏 名

（名 称）

（生年月日 大・昭・平・令 年 月 日）

（職員記入欄）

本人確認（1点提示） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	資産税課受付日 令和 年 月 日	手数料	無資産証明書 件 円
	本人確認（2点提示） <input type="checkbox"/> 医療保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 資格証（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		