

同 意 書

窓口に来た 住所

あなたの 氏名

上記の者が私の市民税（法人市民税）・市県民税・固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税に関する証明書の交付を受けることに同意します。

令和 年 月 日

証明してほしい人・法人 住所

又は所有者（登記名義人） 氏名

明・大・昭・平 年 月 日

現所有者 住所

〔 登記名義人が 〕 氏名

〔 死亡の場合等 〕 明・大・昭・平 年 月 日