証　明　願

令和　　年　　月　　日

伊奈町長　大　島　清　様

住　所

申請者

氏　名

下記の建物が令和　　年度固定資産課税台帳（補充課税台帳）に登録されていないことを証明願います。

記

所　在　伊奈町

家屋番号

種　類

構　造

床面積

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

伊奈町長　大　島　清