

証 明 願

令和 年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

所在地		家屋番号	種類・構造	床面積
佐野市			造 葺 建	m ²
佐野市			造 葺 建	m ²
佐野市			造 葺 建	m ²
所有者	住所			
	氏名			

上記物件は、令和 年度佐野市備付固定資産税課税台帳（家屋補充課税台帳）に登録されていないことを証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

佐野市長 金子 裕