**価 格 通 知 書 交 付 請 求 書**

様式第21号

令和　　年　　月　　日

福　井　市　長　　様

裏面記載事項のもとに、下記の価格通知書の交付を請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口での本人確認にご協力ください請　求　者窓　口　に来られた人 | 住　所 |  |  | 登　記　の　種　類 | 売買・相続・所有権保存・贈与・（　　　）その他 |
| フリガナ氏　名 |  |  | 物　件　の所　有　者（登記名義人） | 住　所(所在地) |  |
| 　　※電話(　　　　－　　　　－　　　　) |
| フリガナ氏　名(名　称) |  |
|  |
| 生年月日 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日　生 |

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証　明　を　求　め　る　物　件 | 所　在　地 | 土　地 | 家　屋 |
| 町　名 | 字(ブロック) | 本番 | 枝番 | 孫 | 特 | 地　目 | 台帳面積 | 家屋番号 | 種　類(区　分) | 床　面　積 |
| １　階 | １階以外 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ㎡ |  |  |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 　　　． |  | 　　　． |  | 　　　． |

* 代理で請求される場合は、裏面の委任状が必要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認(1点) | 本人確認(2点) | 受　付 | 審　査 |
| 運免・番カ・住基B・旅券・外カ・障手・資・（　　） | 健保・介保・年手・年証・住基A・（　　） |  |  |

* 司法書士が請求する場合は、「請求者」欄に事務所名、職名、その他の肩書をご記入ください。

様式第21号

**(裏面記載事項)**

1. 交付を受けた価格通知書は、不動産登記以外の目的では使用しません。
2. 後日、この価格通知書に関して問題が生じた場合は、請求者が一切の責任を負います。貴市には、ご迷惑はかけません。

**委　任　状**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

上記のものを代理人と定め、表記の価格通知書の交付請求に関する

権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

福　井　市　長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 住　所(所在地) |  |
| 氏　名(名　称) | （※） |
| 生年月日 | 大・昭・平・令　　　年　　月　　日生 |
| 電話番号 | －　　　　－ |

（※）委任者が個人の場合は、委任者が自署してください。

　　　委任者が法人の場合は、代表者印を押印してください。