

免税機械等の 所有 使用 証明

市町村長		申請者	所在地 (住所)			
			電話番号			
様			名称 (氏名)			
証明申請事項	<input type="checkbox"/>	(イ)	私は、下記の機械、車両又は設備を所有し、使用しているものであることを証明願います。			
	<input type="checkbox"/>	(ロ)	所有者	所在地 (住所)		
				電話番号		
		名称 (氏名)				
原動機	名称					
	型式					
	機番					
	標記出力					
	標記回転数					
	最大出力					
	最大回転数					
	総排気量					
本機	名称					
	型式					
	機番					
証明	<input type="checkbox"/> イ のとおり相違ないことを証明する。 <input type="checkbox"/> ロ				年 月 日	
市町村長						印

- 備考
- 1 (イ)、 (ロ)は、該当するもののに印をつけて下さい。
 - 2 他人の所有に係る免税機械等を使用している場合は、所有者の記名捺印を受けてから証明を受けて下さい。
 - 3 使用する免税機械等が共有に係るものである場合は、「共有者名簿」(各共有者の捺印のあるもの)を添付し、申請者欄には代表者名を記載して証明を受けて下さい。

償却資産等で市町村が把握できる機械について、証明を受けて下さい。 熊本県北広域本部課税課