

令和 年 月 日

浜松市長 鈴木 康友 様

住所・所在地  
申込人  
氏名・名称  
(署名又は記名押印をしてください。)  
(電話)

## 財産譲受申込書

次のとおり財産を譲り受けたいので申し込みます。

### ■譲受申込金額

譲受申込 金額	十億			百万			千			円
------------	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

注) 金額は1枠ごとに算用数字で記入し、金額の頭に¥をつけること。

注) 金額の訂正は行わないこと。

### ■譲受申込財産

1 土地（建物）の所在
2 地目及び地積（構造及び面積）
3 使用目的
4 その他

注) 記入には黒の万年筆又はボールペンを使用してください。

## 利用計画書

利用計画				
建物概要	建物の用途			
	建物の構造	階建て		
	建築面積	m <sup>2</sup>	建築着工 予定日	平成 年 月
	延床面積	(店舗 m <sup>2</sup> ・その他 m <sup>2</sup> )	建物完了 予定日	平成 年 月
	構造		建築費	円
資金計画	自己資金内容			
	借入れ計画			
備考				

売却物件を取得した場合は、上記利用計画に基づき当該物件を使用します。

住所  
(所在地)  
氏名  
(法人名及び代表者名)  
(署名又は記名押印をしてください。)

# 誓約書

令和 年 月 日

浜松市長 鈴木 康友 様

私もしくは当法人及び当法人役員等は、浜松市暴力団排除条例第2条に規定する以下の①から④すべてに該当しないこと及び⑤を遵守することを誓約します。

- ① 暴力団であること
- ② 暴力団員等であること
- ③ 暴力団員等と密接な関係を有する者であること
- ④ 上記②③のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体であること

上記の者でないことを確認するため、浜松市が必要な場合には、本様式に記載されたすべての者の個人情報を静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することについて同意します。

- ⑤ 地域の良好な環境を維持・増進するため都田地区計画の区域内における建築物の制限等を遵守すること

1 申込者（個人の場合） 氏名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印をしてください。)

(ふりがな) 氏名	生年月日 (和暦)	性別	住所

2 申込者（法人の場合） 法人名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印をしてください。)

申込時点の役員

役職名	(ふりがな) 氏名	生年月日 (和暦)	性別	住所
代表者				

※役員とは、無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいいます。

※役員を全て記載してください。上記に書ききれないときは、別紙に記載しても構いません。

<b>証 明 願</b>	
年 月 日	
(あて先) 浜松市長	
申 請 者	住所又は所在地 (商号又は名称) (代表者) 氏名 (署名又は記名押印をしてください)
代 理 人	住 所 氏 名 (署名又は記名押印をしてください)
都田地区商業用地分譲申請のため、下記納税義務者が、30日前現在において納期限の到来している市税については、完納していることを証明願います。 証明書を提出する課：産業部産業振興課	
記	
納 税 義 務 者	住所又は所在地
	フリガナ
	氏名又は名称

浜財税証第

号

**記載上の注意事項**

- 1 申 請 者 個人：自宅住所・氏名を署名又は記名押印。  
法人：法人所在地・法人名称・代表者氏名を代表者が署名又は記名押印（法人名が入っている代表者印）。なお、代表者が申請する場合、代表者住所と法人所在地が異なる場合には代表者住所も併記する。
- 2 代 理 人 窓口に来られる方の住所、氏名を署名又は記名押印（スタンプ印不可）。
- 3 納税義務者 個人（個人事業主も含む）・・・自宅住所・氏名  
法人・・・所在地：本社の所在地  
名称：本社の名称 ⇒ 欄などと略さないこと

**証明書の交付申請窓口**

浜松市役所収納対策課（元目分庁舎）、税務総務課（本庁舎）  
 北区及び天竜区税務グループ（区役所内）  
 各区役所区民生活課（中区、北区及び天竜区は除く）  
 協働センター（春野・佐久間・水窪・龍山に限る）  
 ※ 受付時間：午前9時～正午、午後1時～4時

**証明手数料** 1件 350円

※証明申請時には、窓口に来られた方の本人確認をいたします。免許書等顔の確認できる書類であれば1点、保険証など顔写真が入っていないものであれば2点をご持参願います。

※代理人が申請する場合

個人 申請者欄は申請者本人が署名又は記名押印してください。

法人 申請者欄は代表者が署名又は記名押印してください。

※＜証明書交付の申請についての問い合わせ先＞ 浜松市役所収納対策課 TEL053-457-2268