様式４

|  |
| --- |
| 登録免許税法施行規則第３条第1項の規定による不　動　産　該　当　証　明　願 |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 群馬県○○市○○町○○番地 |
| 名称 | 社会福祉法人○○会 |
| 代表者の氏名 | 理事長　○○　○○　　　　　　　　　　※押印省略可 |
| 申請年月日 | 令和○○年○○月○○日 |
| 証明を受けようとする不動産 | 所在地 | 上記の地目又は建物の種類、構造 | 地積又は床面積 | 具体的用途 |
| 群馬県○○市○○町○○番地群馬県○○市○○町○○番地登記簿謄本又は表示登記申請書（登記済証）のとおり記載してください。 | 保育所木造○○葺平家建宅地 | １２３．４５㎡９８７．６５㎡ | ○○保育園舎○○保育園敷地 |

上記不動産は、登録免許税法別表第３の１０項の第３欄の第１号に規定する不動産に該当することを証明する。

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　　山　本　一　太