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