様式１

　　　 　　　　年　　月　　日

（申請者）所在地

法人名

代表者

登録免許税法別表第３の１０の項の第３欄の第１号に掲げる登記に係る証明願

登録免許税法第４条第２項の規定による登録免許税の非課税措置を受けるため、下記の不動産に係る登記が同法別表第３の１０の項の第３欄の第１号に該当することについて、同法施行規則第３条第１号の規定により証明くださるよう申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明  を受けようとする不動産 | 所　　　在 | 地番又は  家屋番号 | 地目又は建物  の種類・構造 | 地積又は床面積 | 具体的用途 |
|  |  |  |  |  |

　上記不動産に係る登記は、登録免許税法別表第３の１０の項の第３欄の第１号に該当することを証明します。

　　　年　　月　　日

　　北海道知事 印

注　１　「所在」、「地番又は家屋番号」、「地目又は建物の種類・構造」及び「地積又は床面積」の欄は、登記事項証明書の表題部の表示事項と同一であること。

　　２　「具体的用途」欄には、施設の種別、名称、用途等を記入すること。

　　３　収入証紙で納付する場合、正副２部作成することとし、副本に手数料として北海道保健福祉部手数料条例で定める額を上部の余白に貼付すること。

　　４　QRコード決済をした際は、QRコード決済済みであること及び決済番号の下４桁を申請書の余白部分に記載すること。