様式第１４号-２

登録免許税免除証明願

　　　　　　　　　　　　○○年○○月○○日

（あて先）

　　埼玉県知事 ○○○○

　　　　　　　　 　 所在地 ○○市○○町○○丁目○○番

　　 　　　　　　　　　　　○○○○幼稚園設置者

　　　　　　　　 　学校法人名 学校法人○○○○

　　 　　 理事長名 ○ ○ ○ ○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ＴＥＬ ○○○（○○○）○○○○

登録免許税の免除申請のため必要ですから、下記物件が登録免許税法第４条第２項別表第３の１の２の項の第３欄の第１号に該当するものであることを証明願います。

記

１ 建物の表示

(1) 所　　　在 ○○市○○町○○丁目○○番

(2) 家屋番号 ○○番○

(3) 種 類 ○○○○

(4) 構 造 ○○○○

(5) 床 面 積 １階　○○○㎡

２階　○○○㎡

（※登記簿謄本と一字一句お間違えないようにお願いいたします。）

２ 添付書類

(1) 建物の権利取得を証する書類

(2) 建物登記簿謄本（登記事項証明書）

(3) 建築基準法に基づく検査済証の写し

(4) 所轄消防署の検査済証の写し

(5) 案内図

(6) 公図

(7) 事業計画を記載した図面等

(8) その他の添付