様式第19号-２

登録免許税免除証明願

○○年○○月○○日

（宛先）

　　埼玉県知事　○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　○○市○○町○○丁目○○番

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○幼稚園設置者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者名　学校法人○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　○　○　○　○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　○○○（○○○）○○○○

　登録免許税の免除申請に必要なため、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　○○○○

 (3)　構　　造　○○○○

 (4)　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（契約書又は寄附申込書の写し等）

 (2)　建物登記簿謄本（登記事項証明書）（表示登記済のもので、提出日前３か月以内に発行されたもの）

 (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（住宅地図等の写しに当該物件の場所を明示したもの）

 (6)　公図（園地を明示したもの）

 (7)　事業計画を記載した図面等（配置図、平面図及び立面図等）

 (8)　その他の添付書類