

**1** ( ) ( . )  
( . )

.

**2** ( ) .

1. " "

.

2. " " 가

.

3. " "

.

**3** ( )

.

**4** ( ) 가

.

1

1

1

.

가

1

1

[별지 제 1호서식]

|   |   |             |         |      |               |             |             |              |
|---|---|-------------|---------|------|---------------|-------------|-------------|--------------|
| 토지수용 (협의매수) 확인서   |   |             |         |      |               | 용 도         | 지 방 세 감 면 용 |              |
| 1. 수용 및 대체취득 물건내역   |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 수 용 물 건   |   |             |         |      |               | 대 체 취 득 물 건 |             |              |
| 구분  | 소재지   | 지 목<br>(구조) | 면적      | 등 급  | 과세시가<br>표 준 액 | 구분          | 소 재 지       | 지 목 (구조) 면 적 |
|   |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 위 물건에 대한 수용 (협의매수) 및 보상금 지급 사실을<br>확인하여 주기 바랍니다.  |   |             |         |      |               |             |             |              |
| <div style="text-align: right;">             년      월      일<br/>             신청인 (본인)    ○   ○   ○    인           </div> |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 2. 수용근거   |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 기 업 자   |   | 사 업 명       | 사 업 인 가 |      |               | 근 거 법 령     | 비 고         |              |
| 주 소   | 성 명   |             | 일 자     | 인가기관 | 고시번호          |             |             |              |
|   |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 3. 보상금 지급내역 (본란은 반드시 스카치 테이프로 부착할 것)  |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 보 상 금   |   | 수령일자        | 수 령 자   |      |               | 비 고         |             |              |
| 물 건   | 금 액   |             | 주 소     | 성 명  | 주민등록번호        |             |             |              |
| 계   |   |             |         |      |               |             |             |              |
|   |   |             |         |      |               |             |             |              |
|   |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 위 사실을 확인합니다.  |   |             |         |      |               |             |             |              |
| <div style="text-align: right;">             년      월      일<br/>             ○   ○   ○   ○    인           </div>         |   |             |         |      |               |             |             |              |
| 주<br>의<br>사<br>항  | ① 보상금 수령일로부터 1년 이내에 대체취득 (잔금지급일 또는 등기일) 분에 한하여 감면합니다. |             |         |      |               |             |             |              |
|   | ② 대체취득물건을 기재하여야 하며, 미 기재시 분실시에도 재발급은 불가합니다.           |             |         |      |               |             |             |              |
|   | ③ 필요에 따라 보상금 총액 범위내에서 2매이상 발급받을 수도 있습니다.              |             |         |      |               |             |             |              |
|   | ④ 이확인서는 수수료없이 발급됩니다.                                  |             |         |      |               |             |             |              |