

こ て い し さ ん か せ い だ い ち ょう な よ せ ち ょう え つ ら ん し し い し ょ  
**固定資産課税台帳(名寄帳)閲覧申請書**

**\*注意事項**

- 窓口に来られた方は、本人であることが確認できる書類等の提示が必要です。
- 窓口に来られた方が所有者本人及び同居の親族以外の場合は、委任状の提出が必要です。
- 該当する項目の□に✓印をつけてください。

四 條 瞬 市 長 宛

申 請 日	令 和 年	がつ 月	にち 日
-------	-------	------	------

<b>窓口に 来られた方 (申請者)</b>	住 所										
	氏 名	(ふりがな)									
	生年月日	大	・	昭	・	平	・	令	年	がつ 月	にち 日
	連絡先										
	所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同居の親族 ( 続柄 )								
		<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> その他 ( )								
所有資産	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却					
<b>所有者 (納税義務者)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">           申請者と異なる場合に記入してください         </div>	①住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ									
	氏 名 又は名称	(ふりがな)									
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却							
	②住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ									
	氏 名 又は名称	(ふりがな)									
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却							
	③住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ									
	氏 名 又は名称	(ふりがな)									
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却							

太枠内の項目に記入してください

**市役所使用欄**

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 郵便請求 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>担当者</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
閲覧区分	土地 ( 有 ・ 無 ) 、家屋 ( 有 ・ 無 ) 、償却 ( 有 ・ 無 )	<b>整理番号</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
申請累計	土地 (      ) 件、家屋 (      ) 件、償却 (      ) 件	