

固定資産課税台帳閲覧(縦覧)申請書

受付番号	受付者
------	-----

高砂市長様

平成 年 月 日

申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名	印	続柄	本人 その他 ()

- ※ 本人、同居の家族以外の場合は、承諾書又は委任状が必要です。
- ※ 申請者と所有者が同じ場合記入の必要はありません。

所有者	住所								
	フリガナ								
	氏名								
通知書番号					土地	家屋	償却		
通知書番号					土地	家屋	償却		
通知書番号					土地	家屋	償却		
通知書番号					土地	家屋	償却		
通知書番号					土地	家屋	償却		
処理件数	計				計	計	計	合計	

いずれかに○ [閲覧・縦覧]

承諾書

平成 年 月 日

所有者又は納税義務者

住所 _____

氏名 _____ (印)

私は、下記の者を代理人とし、私所有の物件について閲覧・縦覧することを承諾します。

住所 _____

氏名 _____ (印)

- ※ 太枠の中のみ記入してください。

確 認			証 明 書 番 号
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
<input type="checkbox"/> 納通	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> パスポート	
<input type="checkbox"/> その他 ()			