

縦覧・閲覧申請書

[注] 1. 太線の枠内のみ記入してください。 2. 該当する□にし印をつけてください。

| | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---|--|--------------------------------------|-----------------|---|--|--|--|
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| ① 納税義務者 (誰の明細書が必要ですか?) 《フリガナを必ずつけてください》 | 住所・法人所在地 | 〒 - | | TEL | | 閲覧 (ご自身の資産の価格等を見る場合) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産 | 縦覧 (他の土地や家屋の価格等を見る場合) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | | |
| | フリガナ | | | | | | | | |
| | 氏名・法人名 | | | | | | | | |
| | 法人代表者氏名 (法人の場合のみ) | | | 法人実印 (代表者印) 印 | ※担当者名 (法人の場合のみ) | | | | |
| ② 申請者 (窓口に来た方) (電話をされた方) ※①と同じ場合は記入不要 | 住所・法人所在地 | <input type="checkbox"/> ①と同じ 〒 - | | <input type="checkbox"/> ①と同じ TEL | | 縦覧箇所 (物件所在地：家屋番号) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 町 丁目 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 町 丁目 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 町 丁目 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 町 丁目 番地 | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | |
| | 氏名・法人名 | <input type="checkbox"/> ①と同じ | | | | | | | |
| | 納税義務者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 相続人 (相続人であることが確認できる書類が必要です) <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |

※納税義務者が法人の場合は、法人実印 (代表者印) の押印か、法人実印 (代表者印) のある委任状が必要です。

| 義務者宛名番号 (閲覧用) 【左詰めで記入】 | | | | | | 単有 | 共代 | 共代以外 |
|------------------------|--|--|--|--|--|----|----|------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 本人・代理人の確認方法 | |
|---|---|
| (1点でよいもの) | (いずれか2点) |
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 納税通知書 |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 写真のない社員証 または学生証 |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 預金通帳 |
| <input type="checkbox"/> 各種年金証書(手帳) | <input type="checkbox"/> キャッシュカード |
| <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 診察券 |
| <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> 消印のある本人宛郵便物 |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> シルバーパス |
| <input type="checkbox"/> 写真のある社員証 または学生証 | <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> 療育手帳 | |
| <input type="checkbox"/> 各種医療証 | |
| <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード | |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

| 処 理 欄 (閱 覧 用) | |
|--|--|
| 受付方法 | 交付方法 |
| <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電話 | <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 郵送 |
| ※該当する□にし印をつけること | |

| 閲覧の場合のみ | | | |
|--|--|--|--|
| 受付 | 作成 | 審査 | 交付 |
| <input type="checkbox"/> 庶 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 償 | <input type="checkbox"/> 庶 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 償 | <input type="checkbox"/> 庶 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 償 | <input type="checkbox"/> 庶 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 償 |
| | | | |

※納税義務者 (共有者) 以外に交付できる場合

- ① 相続人代表者の登録がされている方
- ② 相続関係が確認できる相続人 (※確認書類の控えを添付)
- ③ 委任状のある代理人 (※委任状、またはその控えを添付)
- ④ 納税管理人の登録がされている方

※該当する□にし印をつけること

相続人・代理人であることの確認