

縦 覧 ・ 閲 覧 申 請 書

名 札 番 号

年 月 日

[注] 1. 太線の枠内のみ記入してください。 2. 該当する□にシ印をつけてください。
3. 縦覧帳簿の縦覧は、1回につき2冊まででお願いします。

<フリガナを必ずつけてください> ① 納税義務者 (誰の明細書が必要ですか?)	住所・法人所在地	〒 -	閱 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				TEL
	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
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 〒 -	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	帳簿番号	
	フリガナ				<input type="checkbox"/> ①と同じ TEL
	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 ()	

※該当する□にシ印をつけること

相続人・代理人であることの確認

<input type="checkbox"/> 土地	町	丁目	番地
<input type="checkbox"/> 家屋	町	丁目	番地
<input type="checkbox"/> 土地	町	丁目	番地
<input type="checkbox"/> 家屋	町	丁目	番地
<input type="checkbox"/> 土地	町	丁目	番地
<input type="checkbox"/> 家屋	町	丁目	番地

受付担当者	
<input type="checkbox"/> 土地 担当	
<input type="checkbox"/> 家屋 担当	
<input type="checkbox"/> 償却資産担当	
<input type="checkbox"/> 庶務 担当	
処理日	月 日

返却確認者 (縦覧用)	
<input type="checkbox"/> 土地 担当	
<input type="checkbox"/> 家屋 担当	
<input type="checkbox"/> 償却資産担当	
<input type="checkbox"/> 庶務 担当	

※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 (登録の義務者番号のみ)

処 理 欄 (閲 覧 用)	
受 付 方 法	交 付 方 法
<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 文 書	<input type="checkbox"/> 郵 送
<input type="checkbox"/> 電 話	
※該当する□にシ印をつけること	