

閲覧申請書


倉敷市長あて

本人確認資料をご提示ください。

令和 年 月 日

① 窓口に来た人	住所 (所在地)	電話 () -
	フリガナ	
	氏名 (名称)	
② 閲覧したい 納税義務者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人①と同じ ※窓口に来た人と違う場合は、下欄に記入してください。また③同意書欄も必要です。	
	住所 (所在地)	
	フリガナ	
氏名 (名称)		
	閲覧事項 (番号に○をしてください)	
	1. 土地(補充)課税台帳 2. 家屋(補充)課税台帳 3. 家屋平面図 4. 償却資産課税台帳 5. 土地家屋名寄帳 _____年度分 _____通 共有名義分 要・不要	
資産の所在地 (物件を指定する場合)		

- * 窓口に来た人が代理人の場合は③同意書欄が必要です。同意書欄には、同意者本人の印鑑を押印してください。法人の場合は、法務局に登録された代表者印または会社名が確認できる会社印を押印してください。
- * 死亡者の固定資産については相続人からの同意が必要です。また、死亡者と相続人との続柄を確認するため戸籍謄本などが必要な場合があります。

③ 同意書	私は、「①窓口に来た人」が本申請書に記載された台帳等の閲覧することに同意します。また、必要があれば、課税内容等の説明を受けることにも同意します。	
	住所 (所在地)	
	氏名 (名称・代表者名)	

- * 納税義務者(所有者)が死亡している場合は下欄へ記入してください。

昭和 平成 令和	年 月 日 死亡	納税義務者との続柄	
----------------	----------	-----------	--

【倉敷市記入欄】

交付した名寄帳等宛名コード	閲覧総件数
	_____件

<次の事項は、職員が記入を求めた場合のみ、記入してください。>

本人確認調査票

	氏 名	生 年 月 日	窓口に来 た人との 続 柄
本人 来た人 窓口		明・大 昭・平・令 年 月 日	/
窓 口 に 来 た 人 以 外 の 世 帯 員		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	
		明・大 昭・平・令 年 月 日	

倉敷市記入欄

本人 確認 資料	① 免許証・マイナンバーカード・パスポート・外登・住基カード(様式2)・身障手帳・療育手帳・納税通知書・保険証・年金手帳・医療受給者証・司法書士補助者証・土地家屋調査士補助者証・() ② 住基カード(様式1)・通帳・診察券・キャッシュカード・クレジットカード・()				
備考					
資産税課対応職員		税制課対応職員		支所対応職員	