

# 閲覧申請書・縦覧整理票

名取市長 あて

以下のとおり申請します。

\*太枠内をご記入ください。該当する欄の□にレをお願いします。

年 月 日

|  |   |  |
|--|---|--|
| 納税者は<br>どなたですか   | 住所(所在)  |  |
|  | フリガナ  |  |
|  | 氏名(名称)  | 法人の場合<br>[ 印 ]   |
|  | 生年月日 (法人の場合は不要) 明・大・昭・平 年 月 日                       |  |
|  | フリガナ<br>氏名(名称)<br>共有で複数の<br>資産がある場合                 |  |
| <input type="checkbox"/> 閲覧希望<br>ご自分の資産の課税内容が<br>知りたい場合(課税台帳の写<br>しの交付を希望する場合) | <input type="checkbox"/> 土地・家屋                      | <input type="checkbox"/> 償却資産  |
| <input type="checkbox"/> 縦覧希望<br>ご自分の資産と、他の資産と<br>の評価額を比較する場合                  | <input type="checkbox"/> 土地 ※名取市内に土地を所有されている方が対象です。 | <input type="checkbox"/> 家屋 ※名取市内に家屋を所有されている方が対象です。  |
| 窓口に来られた方<br>(申請者)<br>※納税者ご本人の場合は<br>ご関係欄と電話番号欄<br>のみ記入願います。                    | 住所(同上)  |  |
|  | フリガナ  | 納税者とのご関係   |
|  | 氏名  | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 納税管理人<br><input type="checkbox"/> 代理人 (                      ) |
|  | 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日                                  | TEL      -      -  |

※ 窓口に来られた方が代理人の場合は、委任状が必要です。法人(会社)の場合で社員の方等が閲覧・縦覧されるときは、代表者からの委任状又は代表者印の押印が必要です。委任状がある場合は、押印は不要です。

※ 窓口に来た方の身分証明書が必要となります(運転免許証, パスポート, マイナンバーカードなど)をお持ちください。

|  |           |  |  |  |   |       |   |   |  |  |
|--|-----------|--|--|--|---|-------|---|---|--|--|
| 処理欄  | 宛名CD      |  |  |  |   |       |   |   |  |  |
|  | 通知書番号     |  |  |  |   | 資産の内訳 |   |   |  |  |
|  | 1         |  |  |  |   | 土     | 家 | 償 |  |  |
|  | 2         |  |  |  |   | 土     | 家 | 償 |  |  |
|  | 3         |  |  |  |   | 土     | 家 | 償 |  |  |
|  | 4         |  |  |  |   | 土     | 家 | 償 |  |  |
| 5  |           |  |  |  | 土 | 家     | 償 |   |  |  |
| 集計欄  | 台帳件数<br>件 |  |  |  |   |       |   |   |  |  |
| 【縦覧の資産確認】 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋  |           |  |  |  |   |       |   |   |  |  |
| <b>【本人確認】</b><br><input type="checkbox"/> 身分証明等<br>・運転免許証・運転経歴証<br>・パスポート<br>・マイナンバーカード<br>・健康保険証<br>・年金手帳<br>・納税通知書<br>・社員証<br>・その他 (                      )<br><input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> 聞き取り |           |  |  |  |   |       |   |   |  |  |