

こ て い し さ ん か ぜ い だ い ち ち ょう な よ せ ち ち ょう え つ ら ん し ん せ い し ょ  
固定資産課税台帳(名寄帳)閲覧申請書

※ 注 意 事 項

- 窓口に來られた方は、本人であることが確認できる書類等の提示が必要です。
- 窓口に來られた方が所有者本人及び同居の親族以外の場合は、委任状の提出が必要です。
- 該当する項目の口に✓印をつけてください。

四 條 畷 市 長 宛

申請日 令和 年 月 日

窓口に 來られた方 (申請者)	住所	
	氏名	(ふりがな)
	生年月日	大・昭・平・令和 年 月 日
	連絡先	
	所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄 ) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却
所有者 (納税義務者)  (申請者と異なる 場合に記入 してください)	①住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名 又は名称	(ふりがな)
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却
	②住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名 又は名称	(ふりがな)
	所有資産	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却
	③住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名 又は名称	(ふりがな)
所有資産	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却	

太枠内の項目に記入してください

市役所使用欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 郵便請求 <input type="checkbox"/> その他 ( )	担当者
	閲覧区分	土地(有・無)、家屋(有・無)、償却(有・無)
申請累計	土地( 件)、家屋( 件)、償却( 件)	