

閲覧申請書（縦覧期間中手数料無料用）

* 太枠内を記入してください。

窓口に来られた方	住 所
	フリガナ
	名 前
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
納税義務者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方が納税義務者の場合チェックをしてください（※1）
	住 所 （所在地）
	フリガナ
	名 前 （名称）
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

法人印
(※2)

(※1) にチェックした場合、納税義務者欄の記入は不要です。

(※2) 納税義務者が法人の場合は押印してください。押印がない場合、窓口に来られた方が閲覧することにつき代表者が同意する旨の書面が別途必要です。

受付者		受付日時	月 日 時 分
発行枚数	枚	住記端末使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

納税義務者との関係

<input type="checkbox"/> 納税義務者本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族	<input type="checkbox"/> 納税管理人
<input type="checkbox"/> 相続人等（ <input type="checkbox"/> 戸籍等により、相続権者であることを確認）		
<input type="checkbox"/> 後見人等（証明できるものが必要）		
<input type="checkbox"/> 代理人（委任状などが必要）		

窓口に来られた方の確認方法

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 医療受給者証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真付き)	<input type="checkbox"/> 補助者証	<input type="checkbox"/> 本人確認調査票	
<input type="checkbox"/> その他()				

宛名番号

--

特記事項

資産の区分	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産
資産の所在	福山市		