

# 固定資産閲覧申請書

窓口用

令和 年 月 日

大口町長 様

「2.課税台帳」の閲覧は申請者様のご本人確認をします。（免許証、パスポート等）

（注）同一世帯以外の方が、「2.課税台帳」を閲覧する場合は、委任状が必要です。

申請者 住所

フリガナ

氏名

電話

下記のとおり閲覧を申請します。

閲覧する台帳等		閲覧内容	
1	土地台帳 家屋台帳 公 図	閲覧目的	(1) 所在地調査 (2) その他 ( )
		土地の所在地	大口町
2	課税台帳	種類	(1) 土地家屋課税台帳兼名寄帳 (2) 償却資産課税台帳
		閲覧目的	(1) 所有物件調査 (2) 評価額調査 (3) その他 ( )
		所有者	(1) 申請者に同じ
			(2) 窓口に来られた人以外 (下に住所・氏名を書いてください)
住所			
フリガナ 氏名			

備考	公図閲覧 100円 × 枚	公図コピー 10円 × 枚
	台帳閲覧 100円 × 冊	60円 × 枚
	名寄帳 100円 × 部	80円 × 枚
(名寄帳は閲覧代のみとする)		

※ この欄は、記入しないでください。

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行した写真付本人確認書類 ( )	交付者	部 円
	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他 ( )		

