

固定資産課税台帳閲覧・縦覧申請書

多賀城市長 殿

令和 ○年 ○月 ○日

下記のとおり固定資産課税台帳の閲覧・縦覧を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	多賀城市中央二丁目1番1号		
	ふりがな 氏名	たがじょう たろう 多賀城 太郎	電話番号	090-0000-0000

固定資産課税台帳の閲覧 (写し「コピー」を交付いたします。)

土地・家屋 等の所有者	住所 (所在地)	同上	生年月日: 昭和46年 11月 11日
	ふりがな 氏名 (名称)	同上	

土地・家屋の価格の縦覧 (写し「コピー」の交付はできません。)

確認したい土地・ 家屋の所在地	土地	多賀城市	付近
	家屋	多賀城市	付近

※申請者と所有者が異なる場合(同居する家族を除く)は、委任状を作成してください。

<h2>委 任 状</h2>	
令和 年 月 日	
上記申請者を代理人と定め、固定資産課税台帳の閲覧・縦覧の権限を委任します。	
委任者(依頼する方)	
住所(所在地) _____	
氏名(名称) _____	
電話番号 _____	
※委任者氏名については、自署願います。法人の場合には、法人名の横に代表者印を押印してください。	

職員確認欄(記入不要)

		件数	土地	家屋	償却資産	備考
閲覧	個人	件	筆	棟	有・無	
	法人	件	筆	棟	有・無	
縦覧	個人	件	筆	棟	/	
	法人	件	筆	棟		
本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()						