



# 閲覧・縦覧申請書(縦覧中用)

年 月 日

## 海 南 市 長 様

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

申請人 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

- 固定資産課税台帳の閲覧を申請します。
- 縦覧帳簿の閲覧を申請します。

1	所有資産の別		土 地		家 屋
2	縦覧対象資産の別		土 地		家 屋
3	縦覧対象資産の所在				

固定資産課税台帳・縦覧帳簿の閲覧を委任します。

所有者 住 所 \_\_\_\_\_ 申請人との関係 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

所有者 住 所 \_\_\_\_\_ 申請人との関係 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

所有者 住 所 \_\_\_\_\_ 申請人との関係 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

申請者確認	運転免許証・マイナンバーカード・住基カード・健康保険証・国民年金手帳	担当
	身体障がい者手帳・その他( )	