受付印

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　　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・資格確認書・国民年金手帳 身体障がい者手帳・その他（　　）	担当