

固定資産

固定資産税課税台帳閲覧・縦覧申請書

(宛先) 八潮市長

※太線の枠内を記入してください。

※該当する□に☑をしてください。

請求日		平成	年	月	日
<b>窓口に来られた方</b> (請求者・受任者)  ※所有者(納税義務者)が法人の場合で、法人の代表者及び従業員が請求する場合は、右欄に <b>代表者印</b> を押印してください。 <b>代表者印</b> を押印した <b>委任状</b> がある場合は不要です。	住所				
	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
	電話番号				
所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人(相続代表者・他) <input type="checkbox"/> その他(納税管理人・) ※本人及び市内で同一世帯の親族以外の方は <b>委任状</b> が必要です。 ※相続人の方は <b>戸籍等の相続関係を示すもの</b> が必要です。				
<b>所有者</b> (納税義務者)  ※所有者と請求者が異なる場合には原則所有者からの委任状(相続人の場合は戸籍等)が必要です。	住所(所在地)	<input type="checkbox"/> 窓口にくられた方と同じ(☑をすれば記入不要)			
	ふりがな	<input type="checkbox"/> 窓口にくられた方と同じ(☑をすれば記入不要)			
	氏名				



請求事項 ※請求したい事項にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> <b>課税台帳の閲覧</b>	課税台帳の写し(名寄帳)を交付します。
<input type="checkbox"/> <b>縦覧</b>	縦覧帳簿の縦覧ができます。

(※八潮市役所資産税課のみで可能です。駅前出張所ではできません。)

※事務処理欄

申請方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他(弁護士・司法書士・土地家屋調査士・宅建士・) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証
備考	受付