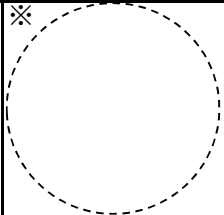


縦覧等申請書

(あて先) 福岡市

区長

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所(所在地)	フリガナ氏 (または 名称)	電話番号 (- -)	代理人印及び印	※ 
	フリガナ氏 (または 名称)				

申請者が固定資産税の納税者と異なる場合(代理人は委任状が必要です)

納税者	住所(所在地)	納税者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法人の代表者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 納税管理人
	フリガナ氏 (または 名称)	
	フリガナ氏 (または 名称)	

次のとおり縦覧等を申請します。

※ 印鑑に法人名がない場合や、法人名の表記が異なる印鑑を利用される場合は「印鑑証明書」をご呈示ください。

申請事項 (該当項目の口にし点を記入)	縦覧	<input type="checkbox"/> 土地価格等縦覧帳簿	<input type="checkbox"/> 家屋価格等縦覧帳簿
	閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳

縦覧帳簿の申請欄		名寄帳(課税台帳)の申請欄	
縦覧を希望する地域		所有者の氏名(または 名称)	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	付近	①所有者	(納付番号 :)
		所有者との関係	本人 法人の代表者 代理人 納税管理人
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	付近	②所有者	(納付番号 :)
		所有者との関係	本人 法人の代表者 代理人 納税管理人
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	付近	③所有者	(納付番号 :)
		所有者との関係	本人 法人の代表者 代理人 納税管理人
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	付近	④所有者	(納付番号 :)
		所有者との関係	本人 法人の代表者 代理人 納税管理人

受 付 用	縦覧に供した帳簿番号及び冊数		閲覧件数	土地	家屋	償却資産
	土地	合計	冊	所有者①	筆	棟
家屋	合計	冊	所有者②	筆	棟	件
確 認 方 法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> その他()	受 付 者	所有者③	筆	棟	件
			所有者④	筆	棟	件
			合計	人 筆	人 棟	人 件