

# 閲 覧 申 請 書

(あて先) 福岡市 区長 令和 年 月 日

申請者	住所（所在地）  フリガナ 氏名（名称）  電話番号（        ）                      —  生年月日（明・大・昭・平）        年    月    日 （どなたでも閲覧できる閲覧公簿の閲覧の場合は、 生年月日の記入は必要ありません。）		※法人の場合は 社名入りの法人印を押印してください。  ※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使用される場合 は、「印鑑証明書」をご提示ください。
-----	--	--	---

閲覧公簿	※ どなたでも閲覧できる閲覧公簿です。 ①字図（地番現況図）                      ③土地課税台帳（登記事項のみ） ②固定資産税路線価図                      ④家屋課税台帳（登記事項のみ）
上記課税台帳に所有者の住所及び氏名は、表示されません。	

（○印をつけて ください）	※ 所有者ご本人の確認が必要な閲覧公簿です。 ⑤名寄帳 取得する理由⇒ <input type="checkbox"/> 相続のため <input type="checkbox"/> 相続以外の理由 ⑥土地（補充）課税台帳 ⑦家屋（補充）課税台帳 ⑧償却資産課税台帳 ⑨種類別明細書
所有者ご本人以外の申請の場合は、委任状・承諾書が必要です。	

所有者	（申請者と同じ場合又はどなたでも閲覧できる閲覧公簿の閲覧の場合は、記入の必要はありません。）  住所（所在地）  フリガナ 氏名（名称）
-----	---

申請者との関係	本人・代理人・相続人・その他（                      ）
---------	--

物件の所在	
-------	--

※ 上の太枠内をご記入ください。

備	考		手	件数	件	
			数	枚数	枚	
				（減免等	枚）	
				計10円×	枚＝	円
				課長	係長	係員
確	係長	係員	決			
認	（本人確認方法） <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"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カード <input type="checkbox"/> その他(                      )			裁		