

# 閲 覧 申 請 書

(あて先) 福岡市 区長 平成 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	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 法人の場合は 社名入りの法人印を 押印してください。             </div> <p style="font-size: small;">※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。</p> <p style="font-size: x-small;">(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。)</p>
-----	---	---

閲覧公簿	※ どなたでも閲覧できる閲覧公簿です。 ・字図                      ・大字図                      ・固定資産税路線価図  ・土地課税台帳(登記事項のみ)                      ・家屋課税台帳(登記事項のみ)
<div style="border: 3px double black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>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。</b> </div>	

(○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。 ・名寄帳                      ・土地(補充)課税台帳                      ・家屋(補充)課税台帳  ・償却資産課税台帳                      ・種類別明細書
<div style="border: 3px double black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>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。</b> </div>	

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 ・ 配偶者 ・ 同居親族 ・ 代理人 ・ その他 (                      )
---------	--

物件の所在	
-------	--

上の太枠内をご記入ください

備	考	1 手数料不徴収(手第6条、税第10条) 2 手数料減免 (手第7条) (1) 第1号 (公法人) (2) 第2号 (生活保護) (3) 第3号 (法令規定) (4) 第4号 (その他)	手	件数	件	
			数	枚数	枚	
			料	(減免等	枚)	
				計10円×	枚＝	円
確	係 長	係 員	決	課 長	係 長	係 員
認			裁			
	(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"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 生年月日等 <input type="checkbox"/> その他(                      )					