

固定資産関係証明（閲覧）申請書

平成 年 月 日

（あて先）葛城市長

申請人住所  
氏名

（必要な事項に☑印をつけてください）生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 電話番号 ( )

所有者	住所(所在地)	
	ふりがな	
	氏名又は会社名	(印)
申請人と所有者との関係	<input type="checkbox"/> 納税義務者本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 土地賃借人 <input type="checkbox"/> 家屋賃借人 <input type="checkbox"/> 固定資産の処分をする権利を有する者 <input type="checkbox"/> 民事訴訟の提起等を行う者	
証明の種類	<input type="checkbox"/> 評価証明 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 公課証明 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 ( ) 通 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) 通	
閲覧他	<input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 土地台帳 <input type="checkbox"/> 地番図 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
固定資産の所在地	平成 年度分	<input type="checkbox"/> 土地・家屋全て <input type="checkbox"/> 土地のみ全て <input type="checkbox"/> 家屋のみ全て
	一部の場合	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 葛城市 番地
	物件の所在地	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 葛城市 番地
使用目的	<input type="checkbox"/> 登記用 <input type="checkbox"/> 税務署用 <input type="checkbox"/> 裁判所用 <input type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
証明番号	備考	委任状有り・TEL確認済 担当
申請者の確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※申請される方の本人確認ができる証明書等をご提示ください。

※本人又は同居の親族以外の方が申請される場合は、委任状等が必要です。

委任状

平成 年 月 日

住所

ふりがな

氏名(名称) (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 ( )

私は次の者を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

代理人の住所

代理人の氏名

必要な事項に☑印をつけてください。

固定資産縦覧に関する事 ( 土地価格等縦覧帳簿 家屋価格等縦覧帳簿 )

固定資産閲覧に関する事 ( 課税台帳 その他 ( ) )

証明の交付申請及び受領に関する事

( 評価証明 公課証明 住宅用家屋証明 その他 ( ) )

※ 物件の所在地番をご記入ください

固定資産の所在地	平成 年度分	<input type="checkbox"/> 土地・家屋全て <input type="checkbox"/> 土地のみ全て <input type="checkbox"/> 家屋のみ全て
	一部の場合	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 葛城市 番地
	物件の所在地	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 葛城市 番地

(注) 住所・氏名は必ず本人が自筆してください。

(注) 代理人本人であることが確認できる証明書等を提示してください。