

固定資産評価額等の縦覧申請書

豊岡市長 様

私は、自らの資産の評価額と他の資産の評価額の比較を目的に縦覧を申請します。

※太枠内のみご記入ください。(該当する□内に✓印を記入)

令和 年 月 日

| | | |
|----------------------------|--|------------------|
| 窓口に来られた方 | 住 所 | |
| | フリガナ 氏 名 | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 |
| 納税義務者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <small>※ 代理人の方が申請する場合、委任状が必要です。 ※ 納税義務者が法人の場合は、代表者印を押印した委任状が必要です。 ※ 相続人の方が申請される場合は、ご本人が亡くなられたこと及び相続人であることが分かる戸籍等をご提示ください。</small> | |
| 納税義務者名 (本人の場合は 記載不要) | 住 所 (所在地) | |
| | フリガナ 氏 名 (名 称) | |
| 縦覧希望調書 | <input type="checkbox"/> 土地縦覧帳簿 <input type="checkbox"/> 家屋縦覧帳簿 | |
| 縦覧希望箇所 (大字・地番) | | |

※ 窓口に来られた方の本人確認書類をご提示ください。

| | | | |
|-------------|--|-------|---------|
| 処 理 欄 | 本人確認欄 | | |
| | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 職員確認 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 納税確認欄 | | 納税義務者番号 |
| | <input type="checkbox"/> 土地(免税点以上) <input type="checkbox"/> 家屋(免税点以上) | | 受付 |
| 関係確認 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 取扱者欄 | | 交付No. | |

※ 縦覧は無料

※ 土地の縦覧ができるのは土地の納税者に限る

※ 家屋の縦覧ができるのは家屋の納税者に限る