

固定資産評価額等の縦覧申請書

交付No. _____

菊川市長様

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□内にレ点を記入)

令和 年 月 日

納税義務者名	住所	
	氏名 (生年月日)	(M T S H 年 月 日生)
縦覧者名	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 () ※本人、同居の親族または納税管理人以外の方が申請する場合、委任状が必要です。	
	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ
	氏名 (生年月日)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ (M T S H 年 月 日生)
縦覧希望箇所 (大字・地番)		
縦覧希望調書	<input type="checkbox"/> 土地縦覧帳簿 <input type="checkbox"/> 家屋縦覧帳簿	

処 理 欄	本人確認欄		
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	資産確認欄 ※縦覧のみ		取扱者欄
	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	

受付