

閲 覧 申 請 書

年 月 日

石 巻 市 長 (あて)

申 請 者	住 所		納税義務者との関係	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同居の親族
	氏 名 (名称) ㊟ <small>法人代表者のみ、代表者印を押印</small>		<input type="checkbox"/> 物件の共有者	<input type="checkbox"/> 相続人
			<input type="checkbox"/> 納税管理人	<input type="checkbox"/> 借地借家人
生年月日	明・大 昭・平 令	年 月 日生	電話番号	

次のとおり閲覧を申請します。

閲 覧 公 簿	1 名寄帳 (課税台帳) 2 公 函 3 その他 ()		
納 税 義 務 者 (上記と同じ場合は記入の必要はありません)	住 所		
	氏 名 (名 称)		
物 件 の 表 示	土 地 の 所 在 地	石巻市	
	家 屋 の 所 在 地	石巻市	
閲 覧 を 必 要 と す る 理 由			

処理欄

手 数 料 内 訳	種 別	件 数	金 額 (円)	決 裁	課 長	日 付 印	
	名 寄 帳 (台 帳)						課 長 補 佐
	公 函						リ ー ダ ー
	そ の 他						グ ル ー プ
	計						担 当

確 認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	---

※窓口に来た方の本人確認：官公署発行の写真付き身分証明書1点、または、健康保健証、年金手帳等から2点