

閲 覧 申 請 書

記入例

年 月 日

石 巻 市 長 (あて)

申請者 (窓口に来た人)	住 所 石巻市日和が丘一丁目〇番〇号	納税義務者との関係	
	フリガナ イシノマキ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同居の親族
	氏 名 (名称) 石 巻 太 郎 ⑤ <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
		<input type="checkbox"/> 所有者	
		<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状添付)	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
生年月日	明昭平 〇年 △月 ×日生	電話番号	95-〇〇××

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 公図 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 同 上
	氏 名 (名 称) 同 上
物 件 の 表 示	土 地 の 所 在 地 石巻市 日和が丘一丁目〇番〇号
	家 屋 の 所 在 地 石巻市 日和が丘一丁目〇番〇号
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 図						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