

* 太線の中だけを記入してください。

年 月 日

窓口に来た人 (申請者)	住所 石巻市日和が丘一丁目〇番〇号	TEL
	フリガナ イシノマキ タロウ	所有者の方とご関係
	氏名 石巻 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 納税管理人・ <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 物件の共有者 <input type="checkbox"/> その他()
	生年月日 (明・大 昭 平・令〇年 △月×日)	

* 窓口に来た人が代理のときは、委任状が必要です。

* 法人(会社)の場合で、社員の方が縦覧されるときは、代表者の委任状が必要です。

資産の所有者 *窓口に来た 人と同じ場合 は記入の必要 はありません	住所 同 上	縦 覧 項 目 ○で囲んでください 土地 家屋
	フリガナ 氏名 同 上	

委任状の有無	有 ・ 無
対 応	窓 口 ・ 郵 送

縦覧できる者の確認及び処理者印	
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () 名刺だけでは不可	
<input type="checkbox"/> 納税義務者来庁により、名寄帳の写し交付	

土地・家屋縦覧整理票（内部処理欄）

資産の内訳	所有者番号	備 考
土地・家屋		
土地・家屋		
土地・家屋		
土地・家屋		
土地・家屋		