

固定資産課税台帳等閲覧申請書（郵送用）

宿毛市長 様

以下のとおり公簿の閲覧を申請します。

①申請年月日	令和 年 月 日	※必要事項すべて記入してください。		
②閲覧の種類	※必要な証明に○を付けて、通数等を記入してください。 1. 名寄帳(通) <input type="checkbox"/> 共有分を含む 2. 土地公図(切図/大図 通)			
③申請人	住所			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	納税義務者 との関係
	昼間連絡先 電話番号	() —		
	申請理由			
④納税義務者 (資産名義人) ※③申請人と④納 税義務者が異なる 場合、⑦委任状欄 もご確認ください	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所		
フリガナ				
氏名				
生年月日		明・大 昭・平	年 月 日	
⑤物件及び 物件の所在地	※土地公図の閲覧を申請の場合、必要とする公図の字や地番を記入してください			
⑥備考				
⑦委任状 誓約書	※③申請人と④納税義務者(資産名義人)が異なる場合、この⑦委任状欄をご利用いただくか、 もしくは、その関係を示す書類を同封してください。 <input type="checkbox"/> 上記③申請人を代理人とし、閲覧申請を委任します。 住所 _____ 氏名 _____ (印)			

■証明書の請求方法■

次の4点を下の送り先まで送付してください。

- ◎ この固定資産課税台帳等閲覧申請書
- ◎ 申請者の本人確認書類のコピー（運転免許証など）
- ◎ 右表の手数料分の定額小為替（郵便局でお求めください）
- ◎ 返信用封筒（切手を貼り、返信先を記入してください）

【送り先・問合せ先】

〒788-8686 高知県宿毛市希望ヶ丘 1 番地

宿毛市役所 税務課 固定資産税係

Tel (0880)62-1237

手数料	名寄せ	1 通につき 350 円
	公 図	コピー代 20 円/枚 (A3 白黒)