

固定資産課税台帳 縦覧・閲覧・証明書交付 申請書

三 次 市 長 様

◎窓口に来られた方（申請者）

		申請日	年	月	日
住所		フリガナ			
		名前			
	電話番号	生年月日	年	月	日

◆資産の所有者（申請者が所有者本人でない場合は必ずご記入ください。）

住所		フリガナ				申請者との 続柄
	<input type="checkbox"/> 共有分も含む	名前	生年月日	年	月	
住所		フリガナ				申請者との 続柄
	<input type="checkbox"/> 共有分も含む	名前	生年月日	年	月	

※申請者が代理人の場合、委任状が必要です。

★必要な証明に☑及び○をつけてください。

証明書交付	証明種別	対象年度	使用目的	物件	必要数
	<input type="checkbox"/> 評価証明書	年度	登記申請・訴額算定・その他	全部・一部	各 通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書	年度	訴 額 算 定 ・ そ の 他	全部・一部	各 通
	<input type="checkbox"/> 資産証明書	年度	資 産 管 理 ・ そ の 他	全部・一部	各 通
○物件が一部の場合は下にご記入ください。					
資産区分（☑を記入）		所在地番			家屋番号
<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	三次市			
<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	三次市			
<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	三次市			

台帳閲覧	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳（名寄帳）		閲覧・交付	
	必要な年度	閲覧・交付の目的		必要数
	年度	登記申請・確定申告・その他		各 通
	<input type="checkbox"/> 土地図面の閲覧（土地の所在地番を下に記入してください。）			閲覧・交付
	三次市	縮尺	500・1000・1500・2000	各 通
三次市	縮尺	500・1000・1500・2000	各 通	
三次市	縮尺	500・1000・1500・2000	各 通	

課税課処理欄（ここには何も記入しないでください。）

窓口担当者/出金確認者	/	レシート番号		証明手数料	円	
本人確認	1点（顔写真付き）		2点		交付手数料	円
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 資格確認書（保険証） <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		閲覧手数料	円	
		パートナー		合計	円	
		<input type="checkbox"/> 宣誓書受領カード <input type="checkbox"/> その他（ ）		預かり	円	
				おつり	円	
証明書番号		キャッシュレス	<input type="checkbox"/>			

申請者が代理人の場合は「委任状」が必要です

委 任 状

年 月 日

三 次 市 長 様

代理人 住 所 _____

名 前 _____

上記の者を代理人として、次の交付申請を委任します。

- | | | |
|---|-------|---|
| <input type="checkbox"/> 評価証明書 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 公課証明書 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 資産証明書 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 無資産証明書 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 課税台帳(名寄帳)の閲覧及び交付 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 | _____ | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | _____ | 通 |

委任者 住 所 _____

名 前 _____ 印

電話番号 _____