

# 固定資産縦覧・閲覧申請書

(あて先) 加古川市長

令和 年 月 日 申請

- ◎所有者以外が申請される場合は、承諾書(委任状)が必要です。
- ◎賦課期日(1月1日)より後に取得された場合、縦覧はできません。  
閲覧については、所有者であることを証明する書類(全部事項証明書等)が必要です。
- ◎所有者が亡くなっている場合は、相続関係を証明する書類(戸籍謄本等)が必要です。
- ◎窓口に来られた方の本人確認を行いますので、確認ができる書類(運転免許証等)を必ずお持ちください。

申請者	住所		
	氏名 (自署)	(ふりがな)	
		電話番号 ( - - ) ※法人の場合は、所在地、名称を記載し、代表者印(個人印は不可)を押してください。	
申請者の使者(社員等)が、窓口に来られた場合は、氏名を記入してください。	氏名		

## ●所有者(□申請者と同じ)

住所 (所在地)		氏名 (名称)	(ふりがな)
-------------	--	------------	--------

- 縦覧 ※希望される町、大字を記入ください。  
 土地縦覧帳簿 ( )  家屋縦覧帳簿 ( )
- 閲覧 ※所有分の固定資産をご覧になる場合  
 償却資産種類別明細書 ※償却資産を所有している方で種類別明細書をご覧になる場合

## 承諾書

上記申請者が、私の代理人として縦覧・閲覧申請することを承諾します。	
令和 年 月 日	
所有者	住所 _____
	氏名(自署) _____
	電話番号 _____
※法人の場合は、所在地、名称を記載し、代表者印(個人印は不可)を押印してください。	

## 《処理欄》

縦覧		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
閲覧	所有者コード	所有の状況		
<input type="checkbox"/> 311		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 323		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 311		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 323		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 311		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 323		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 311		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
<input type="checkbox"/> 323		<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産 (□種類別明細書)
受付者	申請者の本人確認	画面確認	備考・入力確認欄	
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格者証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 相代 <input type="checkbox"/> 納管 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族		

件数(所有者コード数)