

縦 覧 申 請 書

明石市長 様

年 月 日

下記のとおり申請します。

窓口にくられた方 (申 請 者) ※代理人による申請の場合は、必ず委任又は代理を証する書面を添付してください。	住 所 (所在地)				
	フリガナ				
	氏 名 (名 称)	(法人の場合のみ、ここに法人代表者印を押印してください)			
	電話番号	()	—		
納 税 者 と の 関 係 (○印を付けてください。)	(1) 本人 (2) 本人と同居する親族() (3) 相続人 (4) 納税管理人 (5) その他の関係者()				
納 税 者 (所 有 者)	住 所 (所在地)				
	フリガナ				
	氏 名 (名 称)				
なにを縦覧しますか。 (○印を付けてください。)	(1) 土地価格等縦覧帳簿 (対象者:明石市内に所在する土地の固定資産税の納税者) (地方税法第416条第1項)				
	(2) 家屋価格等縦覧帳簿 (対象者:明石市内に所在する家屋の固定資産税の納税者) (地方税法第416条第1項)				
※ 資産の所在地(町名・大字・丁目)を下記にご記入下さい。					
種 類 (○印)	所 在 地		種 類 (○印)	所 在 地	
土 地	明石市		土 地	明石市	
家 屋			家 屋		
種 類 (○印)	所 在 地		種 類 (○印)	所 在 地	
土 地	明石市		土 地	明石市	
家 屋			家 屋		
職 員 使 用 欄	所有資産の確認	(1) 土地(免税点以上) (2) 家屋(免税点以上)		納税義務者番号()	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金証書又は手帳			受 付
		<input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カード <input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 委任又は代理を証する書面 <input type="checkbox"/> 同居の親族の確認() <input type="checkbox"/> その他()					