

令和 年度 固定資産税にかかる縦覧・閲覧申請書(縦覧期間用 4/1~5/31)

No. _____

※5/31が土日の場合は次の月曜日までとなります。

魚沼市長 様

令和 年 月 日 申請

| | | | |
|---|--|--|---|
| 申請者 (窓口に来られた方) | 住所 TEL | () | 本人確認の方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 氏名 生年月日 | 西暦/大・昭・平・令 年 月 日 | |
| | 所有資産 | 土地 ・ 家屋 ・ 償却資産 | |
| 縦覧 | 所在地 | 魚沼市 付近 | 申請者と資産所有者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 |
| | 縦覧資産 | 土地 ・ 家屋 ※所有資産が土地だけの方が縦覧できる資産は土地だけです。家屋も同様です。(両方所有している方は土地・家屋ともに縦覧できます。) | <input type="checkbox"/> 同居親族 () <input type="checkbox"/> 司法書士等 <input type="checkbox"/> 借地・借家等の権利を有する方 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 閲覧 | 所有者 | 住所 _____ 氏名 _____ <input type="checkbox"/> 個人所有分 <input type="checkbox"/> 共有を含む | |
| 委任状 ※申請者が本人・同居の家族以外の場合は委任状が必要です。 | 私は、住所 _____ 氏名 _____ を、代理人として、私の所有資産の縦覧・閲覧の申請についてその権限を委任します。 | | 取扱者 |
| | 令和 年 月 日 委任者 | 住所 _____ 氏名 _____ (印) 連絡先 _____ | 本 ・ 守 土地 件 家屋 件 |