

# 固定資産課税台帳閲覧・縦覧申請書

多賀城市長 殿

令和 年 月 日

申請者 <small>(窓口に来られた方)</small>	住所			
	ふりがな 氏名		電話番号	
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他			

下記のとおり固定資産課税台帳の閲覧・縦覧を申請します。

固定資産課税台帳の閲覧 (写し「コピー」を交付いたします。)

土地・家屋等の所有者	住所 (所在地)			
	ふりがな 氏名(名称)		生年月日:	年 月 日

申請者と所有者が異なる場合(同居する家族を除く)は、委任状を作成してください。

土地・家屋の価格の縦覧 (写し「コピー」の交付はできません。)

確認したい土地・家屋の所在地	土地	多賀城市	付近
	家屋	多賀城市	付近

\*\*\*\*\* この欄は記入不要です。 \*\*\*\*\*

	処 理 欄	件 数	土 地	家 屋	償 却 資 産	備 考
閲 覧	個 人	件	筆	棟	有 ・ 無	
	法 人	件	筆	棟	有 ・ 無	
縦 覧	個 人	件	筆	棟	/	
	法 人	件	筆	棟		

## 委 任 状

令和 年 月 日

代理人(窓口に来られた方)

住所

---

氏名

---

上記の者を代理人と定め、固定資産課税台帳の閲覧・縦覧の権限を委任します。

委任者(依頼する方)

住所(所在地)

---

氏名(名称)

---

電話

---

※ 委任状の委任者氏名については、自署願います。