

# 11 課税資料閲覧申請書

令和 年 月 日

(あて先) 亀岡市長

|                   |    |         |                     |  |
|-------------------|----|---------|---------------------|--|
| 窓口へ来られた方<br>(申請者) | 住所 | 電話 ( )  | フリガナ<br>氏名          |  |
|                   |    | 所有者との関係 | 本人・同一世帯人・代理人・その他( ) |  |

次のとおり、課税資料の閲覧を申請します。

|           |  |        |            |   |
|-----------|--|--------|------------|---|
| 種類        | <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 家屋図面 <input type="checkbox"/> 地番図 <input type="checkbox"/> 旧土地図面 <input type="checkbox"/> その他( ) |        |            |   |
| 閲覧(照合)の事由 |  |        |            |   |
| 所有者       | 住所   |        | フリガナ<br>氏名 |   |
|           | 区分   | 物件の所在地 | 地目又は家屋番号   |   |
| 土地・家屋     |  |        | 手数料        | 円 |
| 土地・家屋     |  |        | コピー        | 円 |
| 土地・家屋     |  |        | 発行者        |   |
|           |  |        | 確認者        |   |



- \* 該当する□内にレ印を記入してください  
 地番図・旧土地図面以外の課税資料を閲覧される場合は、個人情報保護のため、  
 運転免許証等により本人確認をさせていただきます  
 代理の方が申請される場合は、委任状等をご持参ください
- \* この申請書における「所有者」は、賦課期日時点で固定資産課税台帳に登録のある者をいいます

|     |  |
|-----|--|
| 確認欄 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|-----|--|