

総則第4号様式

固定資産課税台帳（名寄帳）閲覧申請書

北九州市長 様

年 月 日	受付第	号	※ 太枠内をご記入ください。 ※ 本人確認のため聞き取り調査等をさせていただく場合があります。ご了承ください。		
閲覧に来られた方の住所 電話番号 () -		氏名		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
		納税義務者との続柄 ()			
納税義務者の住所（所在地） 電話番号 () -		氏名（名称） ※法人の場合のみ代表者印を押印ください。自署の場合は押印不要です。			
		印			
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日		氏名（名称） ※法人の場合のみ代表者印を押印ください。自署の場合は押印不要です。			
		印			
物件の所在区	名寄番号	年度	土地課税 台帳等	家屋課税 台帳等	償却資産 課税台帳
区					
区					
区					
区					
区					

※ 郵送での受取を希望される場合の、郵送先は、申請者の住所地になります。

※ 後日受取される場合は、当該納税義務者又は申請者にお渡しします。申請者と受取人が異なる場合は、受取に係る委任状が必要です。

確認 方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 納通・課税明細	担当者	手数料		点 検
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他の証書				
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 聞き取り調査				
				件	円	

※ この用紙に記入された内容は、課税台帳の閲覧・写しの交付のみに使用し、その他の目的には使用しません。