

固定資産課税台帳閲覧・名寄帳交付請求書

豊中市長あて

令和●● 年 1 月 1 日申請

★★★ 太枠部分をご記入ください。
★ 必要な項目□内にし点をしてください。
★ 自己情報の開示請求があった場合、この申請書を開示することがあります。

どなたのが必要ですか (所有者)	連絡先TEL(06-6858-2525)	
	住所 (所在地) 豊中市中桜塚3丁目1番1号	代表者印・社印
	フリガナ トヨナカ キボウ	Ⓜ
	氏名 (法人名) 豊中 希望	Ⓜ
	生年月日 (平成●● 年 1 月 1 日) <small>個人の場合は押印不要です。</small>	
何に 使いますか	<input type="checkbox"/> 所有する土地家屋の確認 <input type="checkbox"/> その他()	
何が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 課税台帳の閲覧 年度	<input type="checkbox"/> 家屋図面 年度 通
	<input checked="" type="checkbox"/> 名寄帳 令和3 年度 1 通	<input type="checkbox"/> その他() 年度 通
どの物件が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 所有するすべての土地・家屋	
	種 別	物件の所在地(登記簿上の地番) 家屋番号
	<input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input checked="" type="checkbox"/> 家屋	豊中市 中桜塚3丁目1番地 3-1
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	豊中市
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	豊中市
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	豊中市
あなたは (申請者)	<input type="checkbox"/> 所有者と同じ ※所有者と同じ場合は、下記の住所・氏名をご記入いただかなくても結構です。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要) <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 相続人代表者 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> その他()	
	連絡先TEL(06-6858-2525)	
	住所 (所在地) 豊中市中桜塚3丁目1番1号	
氏名 (法人名) 豊中 未来		

市役所使用欄(以下の欄は記入しないでください。)				
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード) <input type="checkbox"/> 運転免許証	権限書類	<input type="checkbox"/> 媒介契約書 <input type="checkbox"/> 売買契約書	受付印
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 資格証(補助者証) <input type="checkbox"/> 社員証		<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍証明書	
件数	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	移転	<input checked="" type="checkbox"/> 強制競売申立書 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書	
	(年数) (宛名番号数) (件数)		<input type="checkbox"/> その他()	
集計	閲覧 × =	備考	受付作 成照 合交	付手数 料
	名寄帳 × =			無 料
	家屋図面 × =			
	該当なし × =			