

記入例

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 4 年 月 日申請

★ ★ ★
 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)	住所 (所在地) 豊中市中桜塚3丁目1番1号		連絡先TEL(06-6858-2150)
	フリガナ トヨナカ タロウ	代表者印・社印	
	氏名 (法人名) 豊中 太郎	個人の場合 不要	
生年月日(大正・ 昭和 ・平成/西暦 22 年 2 月 2 日)			
何に 使いますか	<input checked="" type="checkbox"/> 所有する資産の確認 <input type="checkbox"/> その他()		
何が 必要ですか	<input checked="" type="checkbox"/> 名寄帳 令和 4 年度 1 通	<input type="checkbox"/> 償却資産評価調書 年度 通	
	<input type="checkbox"/> 家屋図面 通	償却資産種類別明細書 ※所有する全ての資産が記載されます。	
	<input type="checkbox"/> 課税台帳の閲覧 年度	<input type="checkbox"/> その他() 年度 通	
どの物件が 必要ですか	<input checked="" 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 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()		
	住所 (所在地) 豊中市新千里東町1丁目2番2号	連絡先TEL(06-6872-0573)	
氏名 (法人名) 豊中 千里			

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	<input type="checkbox"/> 媒介契約書	<input type="checkbox"/> 売買契約書
件数	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 戸籍証明書
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 制作者中立書	
集計	名寄帳	×	=	受 付 印
	家屋図面 閲覧			
計	該当なし	×	=	受 付 作 成 照 合 交 付 手 数 料
	償却資産	×	=	
				無 料