

<縦覧期間用>

閲覧・縦覧申請書

四国中央市長 様

令和 年 月 日

太ワクの中をお書きください。

窓口に来た人	住 所	<input type="checkbox"/> 四国中央市	電話 番号	
	氏 名	ふりがな	生年 月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
				年 月 日生
申請人との 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 (誓約： <input type="checkbox"/> 申請人の同意を得ています。) <input type="checkbox"/> 代理人 ※ 委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> その他の人 ※ 権利が確認できる書類が必要です。 (<input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 会社従業員 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 借地人・借家人)			

本人確認させていただきます。 個人番号カード
運転免許証 パスポート 住基カード(写真付) 保険証(国・社・後・) 質問 その他()

申 請 人	住 所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 同上	電話 番号	<input type="checkbox"/> 同上
	氏 名 (法人名)	ふりがな <input type="checkbox"/> 同上	生年 月日	<input type="checkbox"/> 同上 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生

必要な項目の□欄にレ印を入れてください。

閲 覧

※ 手数料は縦覧期間中は無料(免除)です。

<input type="checkbox"/> 名 寄 帳	必 要 な も の	<input type="checkbox"/> 単有・共有所有分全て	<input type="checkbox"/> 単有分のみ	<input type="checkbox"/> 共有分のみ	<input type="checkbox"/> 償却資産
--------------------------------	-----------	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

縦 覧

<input type="checkbox"/> 土地価格等縦覧帳簿	必要な物件の 所 在	四国中央市
<input type="checkbox"/> 家屋価格等縦覧帳簿	必要な物件の 所 在	四国中央市

※ 代理人の場合は委任状が必要です。

委 任 状

四国中央市長 様

令和 年 月 日

私は、窓口に来た人を代理人と定め、次の権限(閲覧 土地の縦覧 家屋の縦覧) を委任します。

【委任者】 住 所

(所在地)

氏 名

(法人名)

生年月日

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦

年 月 日生

担 当 者

--