

<縦覧期間用>

閲覧申請書（郵便請求用）

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。

郵便請求する人	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
------------------------------	-------	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

※ 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、名寄帳の請求の権限を委任します。	
【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

※ この申請書と次のものを併せて、下記宛先まで郵送してください。

- ◆ 切手を貼り、返信先を記入した封筒
- ◆ 本人確認が出来る書類の写し【Aのみ Bふたつ B及びC】
  - A：運転免許証・パスポート・個人番号カード・住基カード（写真付）等
  - B：健康保険証・年金証書・介護保険証 等
  - C：写真のない社員証又は学生証・貯金通帳・公共料金の領収証 等

<宛先> 〒 799-0497  
 愛媛県四国中央市三島宮川4丁目6番55号  
 四国中央市 税務課 固定資産税係