

固定資産税（土地・家屋）の税額算定根拠資料等の写しの交付請求書

年 月 日

市税事務所長あて

請求者	〒 _____ 住 所 (所在地)	電話番号 () _____
	氏 名 (名称)	※請求者本人が窓口に来られている場合は、押印不要です。 ※法人等の場合は、代表者印を押印してください。 <div style="text-align: right;">(印)</div>
	納税義務者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()	

- (備考) 1 請求者が法人等の場合は、請求者の氏名欄に窓口に来た方の名前を併記してください。
2 納税義務者本人から委任を受けた方である場合は、委任を受けたことを証明する委任状及び代理人に関する本人確認書類を提出、又は提示してください。

下記に記載した固定資産税の税額算定根拠資料等の写しの交付を請求します。

記

資料の交付に係る 固定資産税の 納税義務者 及び その物件の所在地	納 税 義 務 者	氏名			
		住所			
			電話番号 () _____		
			物件の所在地	家屋番号	
必要としている 資料の名称	(土地)				
	<input type="checkbox"/> 調査表 <input type="checkbox"/> その他 []				
	(家屋)				
	<input type="checkbox"/> 調査表 <input type="checkbox"/> 再建築費評点表 <input type="checkbox"/> その他 []				

◆ 以下の欄には記入しないでください。

本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 通帳・カード
	<input type="checkbox"/> その他()	

交付年月日 年 月 日		
所長	係長	担当