

# 固定資産課税台帳閲覧申請書

※整理番号 \_\_\_\_\_

函館市長 あて

令和 年 月 日

申請者 (窓口来庁者)	住所	函館市	所有者との関係		
	フリガナ	連絡先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 法人の代表者 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)		
	氏名 (名称)				
土地・家屋等 の所有者	住所	函館市	※所有者番号		
	フリガナ		_____ - _____ ~		
	氏名 (名称)				
目的	固定資産の所在地番			A	B
自己所有物件の 評価額や税額を 知りたい。	家屋	函館市	町 丁目	外 棟	
	土地	函館市	町 丁目	外 筆	
	償却資産				
窓口に来庁した方と所有者が同一の場合は、所有者欄は「同上」と記載。 ※印の箇所は記入不要です。			※ 確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input 374="" 528="" 555"="" 618="" data-label="Section-Header" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt;&lt;/tr&gt;&lt;/table&gt;&lt;/div&gt;&lt;div data-bbox="/> <h2>委任状</h2>	

函館市長 あて

令和 年 月 日

代理人 (窓口来庁者)	住所			
	フリガナ			生年月日
	氏名			明・大・昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

固定資産課税台帳の閲覧および閲覧画面写しの受領	対象物件	土地・家屋・償却資産
-------------------------	------	------------

委任者 (頼んだ方)	住所 (所在地)			
	フリガナ			生年月日
	氏名 (名称)	印		明・大・昭・平 年 月 日