

資産税関係閲覧申請書

米沢市長 様				年 月 日			
窓口に 来られた方	住所			氏名	フリガナ		
どなたの ものが必 要です か	現住所	<input type="checkbox"/> 上と同じ		氏 名	フリガナ (外 名)		
	1月1日 現在住所	<input type="checkbox"/> 上と同じ			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生		
必要 な もの に 印 を	つ け て く だ さ い	土 地 ・ 家 屋 の 所 在 地 番	大字(町・丁目)	字	地 番	家屋番号	
			<input type="checkbox"/> ※ 土地名寄帳兼課税台帳				
			<input type="checkbox"/> ※ 家屋名寄帳				
			<input type="checkbox"/> ※◎家屋課税台帳				
			<input type="checkbox"/> ※ 償却資産課税台帳				
受 付	委任状	証 明	備 考			手 数 料	
						円	

注1) ※印のものは、本人(同一世帯の方)以外は承諾書又は委任状が必要です。
 注2) ◎印のものは、右欄に所在地番を書いてください。
 注3) 借地人・借家人の方は、該当する土地・家屋の台帳に限り閲覧が可能です。その際には賃貸契約書等が必要です。

税務 013 A5 色上55K 米 沢 市 令和3年3月

窓口に来られた方の本人確認手続		他申請書 で確認済
1枚書類 (顔写真付)	<input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身分証明書(国又は地方公共団体が発行したもの) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
※ 2枚書類 A+A又 はA+B	A <input type="checkbox"/> 国民健康保険などの被保険者証(保険証) <input type="checkbox"/> 国民年金などの年金証書 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他() B <input type="checkbox"/> 学生証(顔写真無し) <input type="checkbox"/> 身分証明書(法人発行) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> その他()	
※ 1枚・ 何も 無	窓口に来られた方の電話番号(電話 -) 確認事項(2項目以上ご記入ください。)	
	・自分の生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 (済・未) ・自分の本籍地 (済・未) ・家族の氏名 (続柄) (済・未) ・家族の生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 (済・未) ・ (済・未)	
	<input type="checkbox"/> 住基ネット確認(住民票関係のみ) (済・未) <input type="checkbox"/> 面 識(職員名)	