

閲覧及び縦覧申請書

小千谷市長 あて 令和 年 月 日

窓口に来られた方	①住所	小千谷市 丁目 番 号 大字 番地		確認方法 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	No. コード
	②氏名			窓口に来られた方は <input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 納税義務者と生計をともにする同居の親族 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 納税義務者からの委任状持参者 <input type="checkbox"/> 借地人・借家人 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> 賦課期日以降の新所有者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> ()	
	電話番号				
納税義務者 (所有者)	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/>		※コピー使用料について、インボイス対応内訳書が必要な方はお申し出ください。	
	フリガナ				
	氏名 (法人名称)	<input type="checkbox"/> ②に同じ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 閲覧					
<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 償却資産	コピーの有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 縦覧		(縦覧帳簿のコピーはできません。)			
区分	縦覧する資産の所在を記載してください。				
<input type="checkbox"/> 土地	小千谷市	大字	番	付近	
<input type="checkbox"/> 家屋	小千谷市	大字	番	付近	
		コピー使用料		領収印	
		10円× 枚			
		円			

No.
領 収 書
様
コピー使用料
円
上記のとおり領収しました。
小千谷市出納員 小千谷市分任出納員
領 収 印

※窓口に来られる方によっては委任状・権利証等が必要になります。税務課にお問い合わせください。

----- 切 ----- り ----- と ----- り ----- 線 -----