

# 固定資産課税台帳閲覧 土地・家屋価格等縦覧帳簿縦覧 申請書

豊橋市長様

令和 年 月 日

(窓口に来られた方) 申請者	住 所	
	ふりがな 氏 名	-----
	電話番号	- -
	納税義務者 との 関係	1.本人 2.同一世帯の親族 3.共有者 4.代理人 5.法人関係者 6.相続人 7.その他 ( )
納税義務者	住所・所在地	<input type="checkbox"/> 上に同じ
	ふりがな 氏名・名称	<input type="checkbox"/> 上に同じ

希望する番号を○で囲んで必要事項を記入してください。

※押印は不要です。

1. 固定資産課税台帳の**閲覧**を申請します。

閲覧する台帳	<input type="checkbox"/> 土 地	<input type="checkbox"/> 家 屋	<input type="checkbox"/> 償却資産
--------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------

※本人又は同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、承諾書等を添付してください。

※共有名義(〇〇 外1名など)での所有がある場合は、その名義ごとに申請書を提出してください。

2. 土地・家屋価格等縦覧帳簿の**縦覧**を申請します。

所有する土地	豊橋市	町字	番地
所有する家屋	豊橋市	町字	番地

※納税者の所有する土地・家屋を記入してください。

職員記入欄					
確 認	1.運転免許証	2.健康保険証	確 認 者	整理番号	
	3.マイナンバーカード	4.身分証明書		所有資産	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産
	5.その他 ( )			権利確認	<input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 共有構成員
説 明	区 分	土 地	家 屋	償却資産	
	説明者				
後 処 理	閲覧	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却	縦覧	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	
説明結果	<input type="checkbox"/> 再調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 再調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 再調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )