

固定資産課税台帳閲覧申請書  
土地・家屋価格等縦覧帳簿縦覧申請書

※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 町 丁目 番 号	所有者との関係 <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)		
	フリガナ				
	氏名 (名称)				
土地・家屋等 の所有者	住所	函館市 町 丁目 番 号	※所有者番号 _____ ~ _____ 件数 _____ 件		
	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				
市内にある自己 所有以外の物件 につき評価額を 縦覧したい。	家屋	函館市 町 丁目	付近		
		函館市 町 丁目	付近		
	土地	函館市 町 丁目	付近		
		函館市 町 丁目	付近		
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 type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 課税明細書 <input type="checkbox"/> ( )	

## 委任状

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