

課税台帳閲覧(複写)申請書(郵送請求用)

米子市長 様

令和 年 月 日申請

郵送での請求は納税義務者等からの請求に限ります。返送先は納税義務者等の現住所若しくは所在地となります。

申請者 住所(所在地)

Form with fields for name (氏名), date of birth (生年月日), and phone number (電話番号). Includes a note: (申請の内容について確認が必要なときに連絡をとるためです。)

●課税台帳の写しが必要な方との関係

Form with checkboxes for: 本人, 相続人代表者, 納税管理人, 法人所有(代表者印を下記に押印してください。)

●どなたの課税台帳の写しが必要ですか

Table with columns for individual (個人) and legal person (法人), and rows for address (住所), name (氏名), and local address (所在地). Includes a 'representative seal' (代表者印) column.

※被相続人の課税台帳の写しを申請される場合は、①「申請者との相続関係」と②「被相続人の死亡日」が確認できる書類(戸籍謄本等)のコピーを同封してください。

●どの資産のものが何通必要ですか

Form with checkboxes for: 土地・家屋全部, 償却資産, and fields for year (令和・平成) and number of copies (年度分 通).

●使用目的

Form with checkboxes for: 金融機関融資, 税申告, 登記, 資産確認, and others (その他).

Form titled '同封するもの' (Items to be enclosed) with bullet points for: 手数料 (fees), 本人確認書類 (applicant's documents), and 返信用封筒 (return envelope).

送付先 (Mailing Address) box containing: 〒683-8686 鳥取県米子市加茂町1丁目1番地 米子市役所 市民税課 税制担当宛 TEL (0859)23-5111