

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。個人の場合は自署又は記名押印
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)

生 年 月 日

氏 名(法人名)

明・大・昭・平 年 月 日

個人の場合は自署又は記名押印

(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。)

電話番号〔自宅・携帯電話・勤務先〕

— —

●課税台帳の写しが必要な方との関係

- 本人 相続人代表者 納税管理人 法定相続人 代理人(委任状が必要です。)
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

個 人	住 所			
	氏 名	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
法 人	所在地			代 表 者 印
	名称及び 代表者氏名			

※被相続人の課税台帳の写しを申請される場合は、申請者との相続関係と亡くなられたことが
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

<input type="checkbox"/> 土地・家屋全部	<input type="checkbox"/> 償却資産	令和	年度分	通
----------------------------------	-------------------------------	----	-----	---

●使用目的

<input type="checkbox"/> 金融機関融資	<input type="checkbox"/> 登 記	<input type="checkbox"/> 税 申 告	<input type="checkbox"/> 資産確認
<input type="checkbox"/> その他()			

同封するもの ●手数料

閲覧手数料(所有者ごと・年度ごと)350円+複写料
※複写料 1枚につき10円
定額小為替(郵便局で購入、無記入)でお願いします。
切手等では受け付けられません。

●本人確認書類 申請者のマイナンバーカード、免許証等の写しを1枚入れてください。
なお、現住所が記載されている面(例:運転免許証であれば裏面)も
必ずコピーしてください。

●返信用封筒 住所・氏名を記入し、切手を貼付してください。
速達希望の場合は、速達料金分の切手を追加貼付してください。

送付先 〒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