

縦 覧 ・ 閲 覧 申 請 書

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た方)	住所			あなたと納税者・納税義務者の関係 続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族() <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	氏名	電話 番号					
納税者・納税義務者 (縦覧者) (閲覧者)	住所			<input type="checkbox"/> その他 ()			
	ふりがな ----- 氏名						
※ 縦 覧 帳 簿 縦 覧 の 場 合				窓 口 担 当 者 確 認 欄			
縦覧する土地の所在		縦覧する家屋の所在		本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (No.) <input type="checkbox"/> 健康保険証 () <input type="checkbox"/> 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> そ の 他 ()			
志木市		志木市					
丁目 番付近	丁目 番地付近	丁目 番付近	丁目 番地付近				
丁目 番付近	丁目 番地付近	丁目 番付近	丁目 番地付近				
丁目 番付近	丁目 番地付近	丁目 番付近	丁目 番地付近				
丁目 番付近	丁目 番地付近	丁目 番付近	丁目 番地付近				
				枚数(名寄帳のみ)	縦覧	閲覧	担 当
					単独 人	単独 人	
					共有 人	共有 人	