

固定資産税・都市計画税名寄帳閲覧及び写しの交付申請書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請する人

住 所 鎌倉市御成町18-10

氏 名 山 田 太 郎

電話番号 0467-12-3456

所 有 者 ☒ 本人 ☐ 相続人 ☐ 代理人 ☐ その他 ()
との関係 ☐ (鎌倉市内で)住民票上同一世帯の親族

所有者住所・氏名	住 所	鎌倉市御成町18-10																	
	フリガナ	ヤマダ タロウ	年度					通数											
	氏 名	山 田 太 郎	外 名					7 年度					1 通						
	住 所	鎌倉市御成町18-10																	
	フリガナ	ヤマダ タロウ	年度					通数											
	氏 名	山 田 太 郎	外 1 名					7 年度					1 通						
	住 所																		
	フリガナ		年度					通数											
	氏 名		外 名					年度					通						
	住 所																		
	フリガナ		年度					通数											
	氏 名		外 名					年度					通						

※ 太線の枠内を記入してください。

注 意 事 項	1	代理人は委任状が必要です。なお、申請日時点で鎌倉市在住かつ同一住民票で、本人からの依頼を受けている場合は、委任状を省略できます。
	2	法人名義の証明を申請される場合、法人の実印（または押印した委任状）が必要です。
	3	相続人が申請される場合、相続関係が確認できる戸籍などの提示が必要です。
	4	令和元年度については、「平成31年度」と表記されますが、「令和元年度」と読み替えていただきますようお願いいたします。

確認 方法	1 点：マイナンバーカード・旅券・運転免許証・障害者手帳・（ ）
	2 点：健康保険証・年金手帳・障害者手帳・社員証・（ ）

件数	手数料
件	円

固定資産税・都市計画税名 寄帳閲覧及び写しの交付申請書

令和 年 月 日

申請する人

住所

氏 名

電話番号 _____

所 有 者 ☐ 本人 ☐ 相続人 ☐ 代理人 ☐ その他（ ）

との関係 ☐ (鎌倉市内で)住民票上同一世帯で、本人から依頼を受けた者

所有者住所・氏名	住 所																				
	フリガナ		年度		通数																
	氏 名		外 名		年度		通														
	住 所																				
	フリガナ		年度		通数																
	氏 名		外 名		年度		通														
	住 所																				
	フリガナ		年度		通数																
	氏 名		外 名		年度		通														
	住 所																				
フリガナ		年度		通数																	
氏 名		外 名		年度		通															

※ 太線の枠内を記入してください。

注 意 事 項	1 代理人は委任状が必要です。なお、申請日時点で鎌倉市在住かつ同一住民票で、本人からの依頼を受けている場合は、委任状を省略できます。 2 法人名義の証明を申請される場合、法人の実印（または押印した委任状）が必要です。 3 相続人が申請される場合、相続関係が確認できる戸籍などの提示が必要です。 4 令和元年度については、「平成31年度」と表記されますが、「令和元年度」と読み替えていただきますようお願いいたします。
------------------	---

確認方法	1 点：マイナンバーカード・旅券・運転免許証・障害者手帳・（ 2 点：健康保険証・年金手帳・障害者手帳・社員証・（
------	--

件数	手数料
件	円