

固定資産税閲覧等交付申請書

令和 年 月 日

1 申請者 (窓口に来た人)	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号	()		
2 使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 測量調査 <input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> その他 ()			
3 必要な閲覧等	<input type="checkbox"/> 家屋未登録証明		通	
	<input type="checkbox"/> 航空写真の原本証明		通	
	<input type="checkbox"/> 航空写真の閲覧・複写		通	
	<input type="checkbox"/> 旧公図・大絵図原本証明		通	
	<input type="checkbox"/> 旧公図・大絵図の複写、閲覧		通	
	<input type="checkbox"/> 旧土地台帳の原本証明		通	
	<input type="checkbox"/>		通	
4 必要物件の所在	※住居表示ではなく、地番を記入して下さい。			
	土 地	厚木市		
	家 屋			
	土 地	厚木市		
	家 屋			
	土 地	厚木市		
	家 屋			
土 地	厚木市			
家 屋				
処理欄	証 明		合 計	
	原本証明	件		件
	未登録証明	件	手数料	00 円
	複 写			
	航空写真	件	受付者	
旧公図等	件			

収受印