

固定資産税名寄帳交付申請書

年 月 日

大和郡山市長 様

1. 申請される方

申請人	住 所			
	(フリガナ)		生 年 月 日	
	氏 名		明・大・昭・平・令 年 月 日	
	電話番号			
	<input type="checkbox"/> 名義人本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 同居の親族（続柄： ）			
	<input type="checkbox"/> 相続人（続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			

2. 名義人はどなたですか

名義人	氏名	住所	生年月日	通知書番号

3. 下記のとおり名寄帳の交付を申請します。

年度	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> その他（ 年度）
申請物件	<input type="checkbox"/> 所有するすべての物件
	<input type="checkbox"/> 下記記載の物件
	町 番地

※市役所記入欄

納税義務者確認欄	借地借家人確認欄	備考欄	担当者
<input type="checkbox"/> 納通・明細書等 <input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 領収書		
<input type="checkbox"/> 土地家屋調査士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 行政書士	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> その他（ ）			