

償却資産課税台帳閲覧請求書

No. _____

(あて先) 京 都 市 長	年 月 日 請求		
①台帳を請求 される方 (請求者)	住所【法人：所在地】	納税義務者との関係	
	フリガナ 氏名【法人：名称及び代表者名】	法入の場合のみ 代表者印を押印	<input type="checkbox"/> 本人
	電話番号 () - () (昼間に連絡が付く電話番号、携帯電話番号を記入してください。)	Ⓜ	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 (続柄)
	生年月日 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 社員等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
【法人等】来庁者個人の住所、氏名 (代表者本人の場合は記入不要)	住所 氏名		

* 代理人の方が請求する場合は、委任状等により納税義務者から委任を受けていることを証明してください。

②どなたの分の台帳が 必要ですか (納税義務者) [上記と同一の場合は、記入 する必要はありません。]	住所【法人：所在地】	納 税 者 コ ー ド			
	フリガナ 氏名【法人：名称及び代表者名】	区	学区	町	氏 名
	生年月日 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日	※納税通知書、納付書に記載されています。			

③どの区別の台帳が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 全市 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 上京区 <input type="checkbox"/> 左京区 <input type="checkbox"/> 中京区 <input type="checkbox"/> 東山区 <input type="checkbox"/> 山科区 <input type="checkbox"/> 下京区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 右京区 (京北出張所管内を含む。) <input type="checkbox"/> 西京区 (洛西支所管内を含む。) <input type="checkbox"/> 伏見区 (深草支所及び醍醐支所管内を含む。)	必要な年度、枚数 [年度分] <div style="text-align: right; font-weight: bold;">通</div>
④使いみち	(具体的に記入してください。)	

- 注 1 太枠の中だけ記入してください。
 2 請求する□内に✓印を記入してください。
 3 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、納税通知書等の本人であることを確認できるものを御持参ください。
 また、請求者が相続人、継承法人等である場合には、その旨を確認することができる書類(戸籍謄本、契約書等)の提出が必要です。

確 認 欄	運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・住基カード・在留カード・身障手帳・健康保険証・資格者証(写真付)・補助者証(写真付)・年金手帳・社員証(写真付)・学生証(写真付)・敬老乗車証・納税通知書・その他()	件 数	金 額	課 長	係 長	係 員
	No. ()					
		件	円			