

収 受  
日付印

申告書等閲覧申請書

令和 年 月 日

税務署長 殿

(閲覧申請者)

住所又は居所

ふりがな .....

氏名

電話番号 ( )

納税者との関係

下記のとおり、申告書等の閲覧を申請します。

記

太枠内の該当する□にチェックするとともに、必要事項を記入してください。

閲覧目的	<input type="checkbox"/> 申告書の作成に必要なため <input type="checkbox"/> 申告内容や特例等の申請実績などの見直しや確認に必要なため <small>(注) 上記以外の目的(金融機関や地方公共団体など第三者からの申告内容の問合せに対する回答等)で閲覧することはできません。</small>	
申告書等に 記載された 住所・氏名 等	住所(居所) 又は所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	ふりがな 氏名(名称)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
閲覧対象書類	税目等及び 閲覧する 申告書等の 事業年度等	<input type="checkbox"/> 所得税 平成・令和 年分～平成・令和 年分 <input type="checkbox"/> 法人税 平成・令和 年 月期分～平成・令和 年 月期分 <input type="checkbox"/> 消費税 平成・令和 年( 月期)分～平成・令和 年( 月期)分 <input type="checkbox"/> 相続税 平成・令和 年 月 日(提出・相続開始) <input type="checkbox"/> その他( ) 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
	対象書類	<input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 修正申告書 <input type="checkbox"/> その他の申告書〔 〕 <input type="checkbox"/> 青色申告決算書・収支内訳書 <input type="checkbox"/> 申請書等 <input type="checkbox"/> 添付書類 <input type="checkbox"/> その他 〔 具体的な書類名 〕
写真撮影の希望	<input type="checkbox"/> 次の事項に同意した上で、写真撮影を希望する <input type="checkbox"/> 撮影した写真をその場で確認できる機器を使用すること <small>(使用する機器: <input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他( ))</small> <input type="checkbox"/> 收受日付印のある書類等は、收受日付印、氏名、住所等を被覆した状態で撮影すること <input type="checkbox"/> 撮影した写真を署員に確認させ、対象書類以外が写り込んでいた場合は署員の指示に従い消去すること <input type="checkbox"/> 撮影した写真は上記の「閲覧目的」以外で利用しないこと	

【税務署整理欄】

申請者 本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険等の被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(住所が記載されているもの) <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他( )		
	本人確認書類識別番号(個人番号、基礎年金番号及び被保険者等番号等を除く。)		
代理権限 の確認	代理人 の区分	<input type="checkbox"/> 配偶者・4親等以内の親族 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 税理士・弁護士・行政書士 <input type="checkbox"/> 法人の役員・従業員 <input type="checkbox"/> 法定代理人( <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 成年)	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状(実印(届出印)が押印されたもの) <input type="checkbox"/> 印鑑証明(署名証明) <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本又は住民票の写し <input type="checkbox"/> 納税管理人の届出書 <input type="checkbox"/> 税理士証票、弁護士の身分証明書、行政書士証票 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他( )	
相続人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本(法定相続情報一覧図) <input type="checkbox"/> 委任状(実印(届出印)が押印されたもの) <input type="checkbox"/> 印鑑証明(署名証明)		
管理運営部門		申告書等保有部門	マスキング: 要・否
窓口処理		閲覧文書	返却確認
受付番号	処理日	窓口担当者	写真撮影: 有・無
		担当統括官	<input type="checkbox"/> 被覆(收受日付印・氏名・住所等)
		担当者	<input type="checkbox"/> 撮影後の写真確認
			撮り直し: 有・無
整理番号		文書枚数: 枚	個人番号の記載: (備考)
		綴	有・無