

(受付印)

※申出番号

固定資産評価審査申出書

年 月 日

(宛先)
音更町固定資産評価審査委員会

地方税法第432条の規定により審査の申出をします。

審 査	住所又は居所	(郵便番号 -)
		(電話番号 - -)
申 出 人	ふりがな 氏 名 (名 称)	
	区 分	総代・代理人 (該当するものを○で囲んでください。)
	総代又は代理人の場合 住 所 又 は 居 所	(郵便番号 -)
		(電話番号 - -)
	氏 名	
審査の申出に係る 処分の内容と申出 の趣旨及び理由	別添申出明細書	{ 土 地 枚 } { 家 屋 枚 } { 償却資産 枚 } のとおり
そ の 他 必 要 な 事 項	納税通知書の交付又は価格等の決定若しくは修正の通知を受けた日後に審査の申出をする場合は、下記にその交付又は通知を受けた年月日を記入してください。 交付又は通知を受けた日 年 月 日	

(注意)

- ※太枠の欄には記入しないでください。
- 申出人が法人又は法人でない社団若しくは財団は、「住所又は居所」欄に所在地を、「氏名」欄に名称及び代表者名又は管理人名ををそれぞれ記載してください。
- 代表者若しくは管理人、総代又は代理人は、その資格を証明する書面を添付してください。
- 口頭で意見を述べることを求める場合は、「その他必要な事項」欄にその旨を記載してください。
- 証拠書類等を添付する場合は、「その他必要な事項」欄にその書類名を記載してください。
- 審査申出書の提出後、審査の決定までの間にその記載事項に異動を生じた場合は、遅滞なくその異動事項を文書で届け出てください。
- この審査申出書は、正副2通を提出してください。