

受付印

固定資産評価審査申出書

(土地 家屋 償却資産)

正・副

安芸高田市固定資産
評価審査委員会 宛

地方税法第432条の規定に
より審査の申出をします。

平成 年 月 日提出

審査 申出人	住所(在地)
	ふりがな 氏名(名称) (印)
	電話番号

※法人、管理人等の場合は、該当する区分に✓を付けてください。

<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> 総代	住所	<input type="checkbox"/> 代理人	住所
	ふりがな		ふりがな
	氏名 (印) 電話		氏名 (印) 電話

固定資産の所在地 (申出される固定資産が所在する町名・地番)			受付番号
家屋番号 (※家屋の場合のみ)	種類 (地目・種類・品目)	数量 (地積・床面積)	固定資産課税台帳登録価格
		㎡	円
口頭による意見陳述希望の有無	有 ・ 無	納税通知書を受け取った年月日	年 月 日
申出の趣旨		
申出の理由		
添付書類			