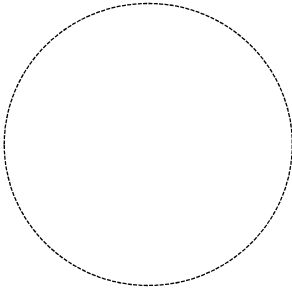


固定資産評価審査申出書（土地）

年 月 日

廿日市市固定資産評価審査委員会 様

受 付 印



※事案番号（ ）

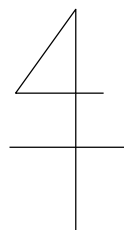
審査 申出 人	住所（所在地）		
	氏名（名称）		
	電話番号		
	代表者 又は 管理人	住所	
		氏名	
		電話番号	
総代又は代理人	区分	総代 ・ 代理人（該当する方に○）	
	住所		
	氏名		
	電話番号		

地方税法第432条の規定により審査の申出をします。

所有者	住所（所在地）					
	氏名（名称）					
番号	物件の所在地	地番	地目	地積	評価額(円)	申出価格(円)
申出の趣旨及び理由						
添付書類						
口頭による意見陳述（右欄のいずれかを○で囲んでください。）					希望する ・ 希望しない	

付近見取図

N



- (注) 1 この申出書は、正本・副本の2通を提出してください。控えに受付印が必要な場合は3通提出してください。
- 2 代理人が請求する場合は、代理人を証する書類を添付してください。
- 3 申出の趣旨及び理由等、この用紙に書ききれないときは別紙に書いて添付してください。
- 4 ※事案番号の欄は記入しないでください。