



※ 受付 番号		※ 郵便官署 消印年月日		※ 通 知 書 発送年月日	
------------	--	-----------------	--	------------------	--

<b>固 定 資 産 評 価 審 査 申 出 書 (正)</b>			
地方税法第432条第1項の規定により審査の申し出をします。			
(あて先)かつらぎ町固定資産評価審査委員会			年 月 日
審査申出人	住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒	
	ふりがな		電話番号
	氏名及び生年月日 (法人にあっては、 名称及び代表者名)	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生	
代 理 人	住 所		
	ふりがな		電話番号
	氏 名		
審査申出に関する事項	<input type="checkbox"/> 土 地(別紙申出明細書(土 地) 枚) <input type="checkbox"/> 家 屋(別紙申出明細書(家 屋) 枚) <input type="checkbox"/> 償却資産(別紙申出明細書(償却資産) 枚)		
口頭による意見陳述の希望について ※ 希望する場合は、右欄に「口頭陳述希望」と記入してください			
その他審査に関し必要な事項			
納税通知書の交付を受けた日	年 月 日		

- 注 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 該当する口には、✓印を記入してください。  
 3 この申出書には、審査の申し出をする土地、家屋又は償却資産の別に応じ、所定の申し出明細書を添付してください。