

固 定 資 産 評 価 審 査 申 出 書 (家屋用)

年 月 日

平群町固定資産評価審査委員会 殿

地方税法第 432 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり審査の申出をします。

審 査 申 出 人	納税者 本 人	住所又は主たる事務所の所在地 (電話)		氏名又は名称		
	代表者 管理人 総 代 代理人	住所 (電話)				
審査の申出を する固定資産の 所在・家屋番号		所 在 地		家 屋 番 号		
		奈良県生駒郡 平群町				
固定資産課税 台帳登録事項		所 有 者	種 類	構 造	床面積	価 格
					m ²	円
審査申出の 趣旨及び理由 (具体的に記入 してください。)		申 出 価 格	円			
口頭意見陳述		希望する・希望しない	添付書類			

- (注) 1 この申出書は、正副 2 通作成してください。
- 2 審査の申出をする固定資産（家屋）が複数の棟の場合、その内容を別紙に記載してください。
- 3 審査申出人が法人の場合又は法人でない社団もしくは財団である場合は、その代表者又は管理人の資格証明書を添付してください。
- 4 総代を選出した場合は総代互選書を、代理人を立てた場合は委任状を提出してください。