

固定資産評価審査申出書（建物）

令和 年 月 日

壱岐市固定資産評価審査委員会 殿

地方税法第432条の規定により審査申出します。

審査申出人	住所 (所在地)	〒 —		
	氏名 (名称)			
	生年月日	(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)		
	電話番号	— —		
* 法人等の場合は、該当の□にレ(チェック)を、記入してください。また、その資格を証明する書面を添付してください。				
<input type="checkbox"/> 代表者	住所			
<input type="checkbox"/> 管理人	氏名			
<input type="checkbox"/> 総代	生年月日	(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)		
<input type="checkbox"/> 代理人	電話番号	— —		
申出物件	建物の所在地	構造	床面積	登録価格
物件番号1			m ²	円
物件番号2			m ²	円
物件番号3			m ²	円
審査申出の趣旨 (申出価格)	上記物件番号1の建物の登録価格を 円に修正すべきである			
	上記物件番号2の建物の登録価格を 円に修正すべきである			
	上記物件番号3の建物の登録価格を 円に修正すべきである			
審査申出の理由(申出価格の根拠等)				
*この用紙に書ききれない場合は、適宜の用紙を継続紙として使用してください。				
口頭で意見を述べることを求める場合は□にレ(チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 口頭意見陳述希望				
納税通知書受取日	令和 年 月 日	* 納税通知書受取後にこの審査申出をする場合に記入してください。		
添付書類名				

* 申出書は2部(正本及び副本)を作成し、2部とも壱岐市固定資産評価審査委員会に提出してください。