

様式第1号（第14条関係）

	※受付番号		※受付年月日	
<p><b>固定資産評価審査申出書</b></p> <p>地方税法第432条第1項の規定により審査の申出をします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（あて先）始良市固定資産評価審査委員会</p>				
審査申出人	住所又は居所 （法人等にあつては、主たる事務所の所在地）			
	氏名（法人等にあつては、代表者名又は管理人名）	⑩	TEL	
総代又は代理人	住所			
	氏名	⑩	TEL	
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）			
審査の申出にかかる処分の内容				
口頭で意見を述べることを求める場合は、その有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他審査に関し必要な事項				

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 該当する□には、レ印を記入してください。

3 この申出書には、審査の申出をする土地、家屋又は償却資産の別に応じ、所定の申出明細書を添付してください。

4 正副各1通を提出してください。