

様式第 1 号（第11条関係）

		※受付 番号		※郵便官署 消印年月日	
固定資産評価審査申出書 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。 年 月 日 （宛先） 始良市固定資産評価審査委員会					
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）	印		TEL	
代理人	住所				
	氏名	印		TEL	
審査申出に関する事項		☐ 土地（別紙申出明細書（土地） 枚） ☐ 家屋（別紙申出明細書（家屋） 枚） ☐ 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		☐ 有 ☐ 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。