

固定資産評価審査申出書（土地）

年 月 日

西之表市固定資産評価審査委員会 様

地方税法第 432 条の規定により次のとおり審査の申出をします。

審査人 申出人	住所（居所）		連絡先電話番号	
	氏名（名称）	印	— —	
代表者又は 管理人	住所		連絡先電話番号	
	氏名	印	— —	
総代 又は 代理人	住所		連絡先電話番号	
	氏名	印	— —	
物件 番号	土地の所在地 （〇〇番地の〇まで詳しく 書いてください。）	地目	地積	登録価格
西之表市			m ²	円
西之表市			m ²	円
西之表市			m ²	円
西之表市			m ²	円
西之表市			m ²	円
納税通知書の交付を受けた日		年 月 日		
口頭による意見陳述（どちらかに○）		要 ・ 不要		
審査の申出に係る処分の内容				
審査の申出の趣旨（例：上記物件 1 の価格を○, ○○○円に修正すべきである。）				
申出の理由（申出の根拠等）				
（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お使いください。）				
添付書類	有 ・ 無 （ ）			

※ 審査申出書は正副 2 通作成し、西之表市固定資産評価審査委員会事務局（市総務課法制文書係内）まで提出してください。