

様式第 1

固定資産評価審査申出書
(宛先)小牧市固定資産評価審査委員会

年 月 日

審査申出人	住所又は居所 (所在地)	
	氏 名 (名 称)	年 月 日生
	電 話	

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。

代表者又は 管 理 人	住所又は居所	
	氏 名	電話

総代又は 代 理 人	住所又は居所	
	氏 名	電話

申出に係る処分の内容							
台帳 登録 所有者	住 所 (所在地)						
	氏 名 (名 称)						
	代表者又は 管理人の氏名						
審 査 申 出 事 項	土 地	所 在 地	地 番	地 目	地 積 m ²	台帳価格 円	
		所 在 地	家屋番号	種 類	構 造	床 面 積 m ²	台帳価格 円
	償却資産	所 在 地	種 類	数 量	取得価格 円	取得年月日	台帳価格 円
		申出の趣旨(「評価額 円を 円にしてください。」のように、簡明に記載してください。)					
申出の理由(具体的に記載してください。)							
納税通知書の交付又は価格等の決定・修正の通知を受けた日				年 月 日			
備考(口頭で意見を述べることを求める場合にはその旨、また、証拠書類等を添付する場合にはその書類名を記載してください。)							