

年度 固定資産税に係る固定資産評価審査申出書

受付 年 月 日 柏崎市固定資産 評価審査委員会 様	審査 申出人	住所又は居所		
		氏名又は名称		
		電話番号		()
		代表者	住所	
		若しくは 管理人	氏名	
		電話番号	()	
		区分	総代・代理人 (該当するものを○で囲みます。)	
整理 番号	総代又は 代理人	住所又は居所		
		氏名		
		電話番号		()

地方税法第432条第1項の規定に基づき審査の申出をします。

課税台帳 に登録さ れた事項	所在地	現況地目又は家屋の種類構造	地積又は床面積		評価額
				m ²	円
申出 の 趣旨					
申出 の 理由					
意見陳述の 申出	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (該当する方に○をつけます。)				
その他 必要な 事項					

- (注意) 1 本書は、3通作成し、正副2通を提出、1通を控え用としてください。
- 2 代表者(法人を除く。)若しくは管理人、総代又は代理人は、その資格を証する書類を添付してください。
- 3 口頭意見陳述のみを代理人による場合は、「総代又は代理人」欄には記載せず、「その他必要な事項」欄に「口頭意見陳述代理人」と明記の上、その住所又は居所、氏名を記載して下さい。
- 4 証拠書類等を添付する場合は、「その他必要事項」欄にその書類名を記載してください。
- 5 審査申出書の提出後、審査の決定までの間にその記載事項に異動を生じた場合は、遅滞なくその異動事項を文書で届け出てください。