

下野市固定資産評価審査委員会 様

審査申出人	住 所 (所在)	
	氏 名 (名称)	
	電話番号	() —

下記について地方税法
第432条の規定により
審査の申出をします。

代表者 管理人 総 代 理人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	() —

固 定 資 産 課 税 台 帳 に 登 録 さ れ た 所 有 者		住 所 (又は所在地)				
		氏 名 (又は名称)				
審査申出 償却資産	所 在	資産の名称	数量	取得年月日	取得価格	台帳登録価格
	下野市					
審査申出の 趣旨	申出価格	円				
	(できるだけ具体的に書いてください。)					
審査申出の理由	(できるだけ具体的に書いてください。)					
口頭で意見を述べる機会を希望 (する・しない)						
添付書類がある場合はその名称						
縦覧した日又は納税通知書の交付を受けた方はその交付を受けた日					年 月 日	
固定資産価格等決定（修正）通知書の交付を受けた方はその交付を受けた日					年 月 日	

- (1) 本書は、原則として償却資産別に作成し、正副2通を提出してください。
- (2) 審査申出人が、法人その他の社団若しくは財団であるとき、総代を互選したとき又は代理人によって審査の申出をするときは、その資格を証する書面を添付してください。
- (3) 記載事項が多くて本書に書き入れることができない場合は別紙を用いてください。
- (4) 本書提出後記載事項に変更が生じた場合は直ちにその旨文書をもって届け出てください。
- (5) 審査申出書の記載事項に不備があるときは、補正を求めることがあります。