|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定資産評価審査申出書（土地） | | | | | | ※受付番号 |
|  | | | 審査申出人 | 住所又は居所 |  | |
|  | 審査委受付印 |  | 氏名又は名称 |  | |
|  | | | 電話 | －　　　　　－ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 茂原市固定資産 評価審査委員会　宛  　　　　　年　月　日  　　　　　　　　提出 | 代表者　管理人  総代　代理人  （該当するものを○で囲んでください。） | 住所又は居所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 職業 |  | 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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台帳登録所有者 | | 住所又は居所 | |  | | | | | |
| 氏名又は名称 | |  | | | | | |
| 審査申出土地 | | 所在地 | | | | 地目 | | 地積 | 評価額 |
| 茂原市 | | | |  | | ㎡ | 円 |
| 茂原市 | | | |  | | ㎡ | 円 |
| 茂原市 | | | |  | | ㎡ | 円 |
| 納税通知書の交付を受けた日又は地方税法第417条 第１項の規定による通知を受けた日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 申出の趣旨 | 審査委員会に対して決定を求める評価額 | | | | | 円 | | | |
| 算出根拠（上記評価額の計算方法を示してください。） | | | | | | | | |
| 申出の理由（できるだけ具体的に記載してください。） | | | | | | | | | |
| 口頭意見陳述の希望の有無 | | | 有　　　無  （希望の有無を○で囲んでください。） | | 添付書類名 | |  | | |