

年 月 日

茂原市固定資産評価審査委員会 宛

審査申出人

住 所 (居 所) _____

氏 名 (名 称) _____

代理者、管理人、代理人又は総代

住 所 (居 所) _____

氏 名 _____

審 査 申 出 取 下 書

年 月 日に申出した下記の固定資産の審査申出を取下げします。

審査申出人	住 所 (居 所)
	氏 名 (名 称)
取 下 げ の 区 分	全部取下げ 一部取下げ (該当するものを○で囲んでください。)
取 下 げ 事 項	土地・家屋・償却資産 (いずれか該当するものを○で囲むこと。)

- (注) 1 代理人は、申出人から取下げについての特別の委任を受けたことを証する書面を添付しなければ、取下げできません。
- 2 総代は取下げできませんので、申出人が個々に取り下げることとなります。
- 3 申出人が法人その他の社団又は財団である場合は、主たる事務所、名称及び代表者又は管理人の氏名を記載してください。
- 4 代理人が取り下げる場合には、代理人が署名してください。