

固定資産（家屋）審査申出書

令和 年 月 日

大仙市固定資産評価審査委員会

審査申出人	住所 (所在地)			
	フリガナ			
	氏名 (名称及び代表者)	印		
	職業		電話番号	() -
<input type="checkbox"/> 管理人	住所			
<input type="checkbox"/> 総代	フリガナ			
<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	印		
	職業		電話番号	() -

当該年度固定資産課税台帳に登録された価格について、地方税法第432条第1項の規定により、次のとおり審査の申出をいたします。

課税台帳に登録された内容	家屋の所在	大仙市		
	床面積		m ²	家屋の構造
	家屋の用途		建築年	
	価格（円）			
申出の趣旨（別紙も可）				
申出の理由（できるだけ詳しく記載してください。別紙も可）				
審査申出人が主張する価格（有る場合記載）				円
口頭による意見陳述の要望の有無 <input type="checkbox"/> 要望する <input type="checkbox"/> 要望しない				

※審査申出書は正副2通提出してください。

※審査申出する家屋が複数の場合は、別紙に内訳を記載してください。

※法人等の代表者または管理人、総代はその資格を証明する書類を添付してください。

※代理人がいる場合は、委任状（要押印）を添付してください。

※審査申出書を提出後、決定までの間に記載事項に変更が生じた場合は、その変更内容を文書で届け出てください。

審査申出の内訳（家屋）

申出人住所（所在地）				
申出人氏名（名称）				
課税台帳に登録された価格				
審査申出家屋の所在	床面積（㎡）	用途	構造	評価額（円）
大仙市				

※2葉以上になる場合は割印をしてください。

固定資産（土地）審査申出書

令和 年 月 日

大仙市固定資産評価審査委員会

審査申出人	住 所 (所在地)				
	フリガナ				
	氏 名			印	
	(名称及び代表者)				
	職 業		電話番号	()	—
<input type="checkbox"/> 管理人	住 所				
<input type="checkbox"/> 総 代	フリガナ				
<input type="checkbox"/> 代理人	氏 名			印	
	職 業		電話番号	()	—

当該年度固定資産課税台帳に登録された価格について、地方税法第432条第1項の規定により、次のとおり審査の申出をいたします。

課税台帳に登録された内容	土地の所在	大仙市			
	地 目		地 積		m ²
	価 格 (円)				
申出の趣旨 (別紙も可)					
申出の理由 (できるだけ詳しく記載してください。別紙も可)					
審査申出人が主張する価格 (有る場合記載)					円
口頭による意見陳述の要望の有無 <input type="checkbox"/> 要望する <input type="checkbox"/> 要望しない					

※審査申出書は正副2通提出してください。

※審査申出する土地が複数の場合は、別紙に内訳を記載してください。

※法人等の代表者または管理人、総代はその資格を証明する書類を添付してください。

※代理人がいる場合は、委任状 (要押印) を添付してください。

※審査申出書を提出後、決定までの間に記載事項に変更が生じた場合は、その変更内容を文書で届け出てください。

審査申出の内訳（土地）

申出人住所（所在地）				
申出人氏名（名称）				
課税台帳に登録された価格				
審査申出土地の所在	地番	台帳地目	台帳地積（㎡）	評価額（円）
大仙市				

※2葉以上になる場合は割印をしてください。