

第1号様式（第19条関係）

固定資産評価審査申出書					※受付番号
年 月 日					
香芝市固定資産評価審査委員会 様					
審査申出人 住所又は居所（所在地）					
氏名（名称）					
生年月日 年 月 日生					
（電話 ）					
所有者との関係					
下記について地方税法第432条及び香芝市固定資産評価審査委員会 条例第4条により審査の申出をします。					
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			
所在地	地目・種類	地積・床面積	台帳登録価格	決定を求 めようと する価格	備考
		m ²	円	円	
申出に係る 処分の内容					
申出の趣旨及び理由					
①記載事項が多くて本書に書き入れることが出来ない場合は別紙を用いて下さい。					
②審査申出に係る関係資料を添付して下さい。					
口頭で意見を述べる機会の希望の有無			希望する・希望しない		
添付書類名					