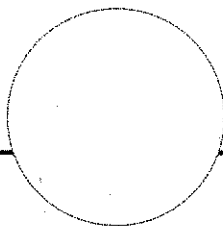


年度分 固定資産評価審査申出書（正・副・控）

整理番号

 茨木市固定資産評価審査委員会 御中 年 月 日 地方税法第432条の規定により 下記のとおり審査の申出をします。		審査申出人		住 所 (〒 -) (所在地)					
				フリガナ 氏名又は名称 (代表者名) 電話 (-)					
		代理人		住 所 (〒 -) (所在地)					
				フリガナ 氏名又は名称 (代表者名) 電話 (-)					
納税通知書又は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日付 年 月 日		代理人による 審査の申出の 場合のみ記載 してください。							
土地 の 表示	物 件 の 所 在			地 番		地 目		地 積 m ²	
	区 分			市 長 決 定 価 格		審 査 申 出 人 要 求 額			
	価 格			円		円		円	
家屋 の 表示	物 件 の 所 在			地 番		家 屋 番 号			
	用 途	構 造	延 床 面 積 m ²	建 築 年 月 日	市 長 決 定 価 格		審 査 申 出 人 要 求 額		
					円		円		
審査の申出の趣旨(該当する項番に○印をつけてください。) 1 市長が決定した価格を上記審査申出人要求額に修正する ように求める。 2 その他					付 近 見 取 図				
審査の申出の理由及び要求額算出の基礎等 (具体的に詳しく記載してください。また、口頭による意見陳述を希望される場合は その旨も記載してください。)									
口頭による意見陳述 1 希望する 2 希望しない					添 付 書 類		通		