

様式第1号(第15条関係)

固定資産課税台帳登録価格審査申出書		(正・副)
		年 月 日
勝山市固定資産評価審査委員会 様		
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。		
1 審 査 申 出 人	住所又は主たる事務所の所在地	
	ふりがな 氏名又は名称	
	(電話番号)	
	区 分	該当するものに✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> 総代 <input type="checkbox"/> 代理人
	住 所	
代表者、 管理人、 総代又は 代理人	区 分	
	住 所	
	ふりがな 氏 名	(電話番号)
2 審査の申出に係る処分の内容		
3 審査の申出の趣旨及び内容		
4 口頭による意見陳述	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5 納税通知書を受け取った日	年 月 日	
6 添付書類等		