受付印

固定資産評価審査申出書

□土　地
□家　屋
□償却資産

正
副
控

郵便通信日付　　年　　月　　日

年　　月　　日　　提出

福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。

審査申出人 （納税義務者）	住所又は居所 （所在地）	〒		
	フリガナ			
	名前（名称）			
	生年月日		連絡先	（　　　）　　－
□　代　表　者 □　管　理　人 □　代　理　人 □　総　　　代	住所又は居所 （所在地）	〒		
	フリガナ			
	名前（名称）			
	生年月日		連絡先	（　　　）　　－

	番号	所在地	地目又は種類	(土)地　積 (家)床面積	固定資産課税台帳の登録価格	本人申出価格
審査申出物件	1	福山市		㎡	円	円
	2	福山市		㎡	円	円
	3	福山市		㎡	円	円

審査申出の趣旨

〔　　　　　　〕年度の固定資産課税台帳に登録された価格を、上記本人申出価格に修正するよう求める。

審査申出に係る処分の内容

審査申出の理由（具体的に記入してください。裏面にも記入ができます。）

・口頭意見陳述の希望　　〔　有　・　無　〕　　　・添付資料の有無　　〔　有　〈　　　通〉・　無　〕

・納税通知書又は価格の修正通知書(地方税法第417条)を受け取った日　〔　　　　年　　　月　　　日〕

1　資産の区分（土地・家屋・償却）のいずれかにチェックしてください。

2　正・副・控のいずれかに〇をつけてください。

3　口頭意見陳述の希望の有無及び納税通知書又は価格の修正通知書を受け取った日を記入してください。

審査申出の理由（表からの続き）