|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 反　論　書（　　　年度第　号） |  | 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 | 　次のとおり反論します。　 |
| 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 | （　　　）　　　－ |

|  |
| --- |
| 反論の内容（具体的に記入してください。裏面にも記入ができます。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1　正・副・控のいずれかに〇をつけてください。

|  |
| --- |
| 反論の内容（表からの続き） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |