様式第２号（条例第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度　固定資産（　　　　　）評価審査申出書  年　　月　　日　申出  　鰺ヶ沢町固定資産評価審査委員会　殿  　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。 | | |
| 住所又は所在地  審査申出人　氏名又は名称（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  連絡先電話番号 | | |
| 住所又は所在地  代理人等　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  連絡先電話番号 | | |
| 審査申出物件の表示 | | 審査申出の趣旨、理由及び意見陳述申請の有無 |
| 物件の所在地 | 鰺ヶ沢町 | 趣旨 |
| 地目又は家屋番号 |  |
| 地積又は床面積 |  | 理由 |
| 平方メートル当り評価額 |  |
| 評価額 |  |
| 所有者氏名又は名称 |  | 意見陳述を申請する・しない  （いずれか〇で囲んでください。） |
| 審査申出物件の表示 | | 審査申出の趣旨、理由及び意見陳述申請の有無 |
| 物件の所在地 | 鰺ヶ沢町 | 趣旨 |
| 地目又は家屋番号 |  |
| 地積又は床面積 |  | 理由 |
| 平方メートル当り評価額 |  |
| 評価額 |  |
| 所有者氏名又は名称 |  | 意見陳述を申請する・しない  （いずれか〇で囲んでください。） |

注１　「法人（法人でない社団又は財団を含む。）の名称（代表者名）」又は「代理人等」欄に記載した者の資格を証する書面を添付して下さい。

　２　この申出書は、正副２通を審査申出ができる期日までに提出してください。