

(受付印)

## 令和7(2025)年度固定資産(家屋)評価審査申出書

令和 年 月 日

伊丹市固定資産評価審査委員会様

地方税法第432条の規定により下記のとおり審査の申出をします。

審査申出人		住所又は居所 〒  フリガナ 氏名又は名称(代表者名)				
代理人等  (下記のうち該当のものを○で囲んでください) 総代・代理人		住所又は居所 〒  フリガナ 氏名又は名称  電話( )				
課税台帳登録事項	家屋	所有者氏名  所在・地番 伊丹市 家屋番号				審査申出人 要求額 円
		種類	構造	床面積 m <sup>2</sup>	台帳価格 円	
審査申出の趣旨						
審査申出の理由						
口頭による意見陳述の希望 (該当のものを○で囲んでください)			添付書類 ・位置図 ・その他 [ ]			

※審査申出人が法人の場合

連絡先(担当者等の所属

・氏名

・電話番号 )

記載にあたっては、別紙「審査申出書の記載上の注意事項」をご参照ください。