

(受付印)

令和7(2025)年度固定資産(家屋)評価審査申出書

伊丹市固定資産評価審査委員会 様						令和	年	月	日
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		通知書番号		電話()					
		住所又は居所 〒							
		フリガナ		氏名又は名称					
課税台帳登録事項		家屋		所有者氏名				審査申出人 要求額	
				所在・地番 伊丹市		家屋番号			
				種類	構造	床面積 m ²	台帳価格 円		
								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 有り ・ 無し (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。