

(受付印)

令和7(2025)年度固定資産(償却資産)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)							
	通知書番号 電話()							
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	所有者名							
	所在地							
	区分	1.構築物	2.機械、装置	3.船舶	4.航空機	5.車両・運搬具	6.工具・器具・備品	計
	決定価格	円	円	円	円	円	円	円
審査申出人要求額		円	円	円	円	円	円	円

申出価格明細

資産区分				取得価格(円)	耐用年数	決定価格(円)	審査申出人要求額(円)
種類	資産名称	数量	取得年月				

※書ききれない場合は、同じ要領で別の用紙に記入してください。

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

※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。