

(受付印)

令和6(2024)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)				
	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	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	
					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。