

受付印

固定資産評価審査申出書（償却資産）

阪南市固定資産評価審査委員会 様

審査申出人氏名 **阪南 太郎**

電話番号 **072(471)5678**

令和 ○年 ○月○○日提出

できれば、日中、
連絡が取れる番号
を記載してくださ
い。

下記のとおり地方税法第432条の規定により審査の申出をします。

審査申出人	住所	大阪府阪南市尾崎町35番地の1						
	氏名または名称	阪南 太郎						
	法人の所在地							
	法人名	課税台帳に登録されている事項（種類・数量・価格）を記載してください。						
	代表者名							
審査申出資産	種類	構築物	機械及び装置	船舶	航空機	車両及び運搬具	工具器具及び備品	合計
	数量						1	1
	価格	円	円	円	円	円	800,000 円	800,000 円
審査申出事由	課税台帳に登録されている価格が違法、不当であると考えられる理由をできるだけ具体的に記載してください「上記償却資産は○○であるため価格を○○円にするべきである。」等。							
添付書類	見積書、新聞記事							
備考	口頭で意見を述べることを求めますか。(求める・求めない)							
注意	1. 主張を立証する資料などを添付してください。記入し、審査申出の基礎となる資料を添付すること。 2. 口頭で意見を述べることを求める場合は、その旨備考欄に記載してください。 3. 審査申出書の提出期限は市長の公示日から納税期限までです。審査委員会に口頭で意見を述べることを希望する場合は「求める」に、希望しない場合は「求めない」に○をしてください。 4. 記載事項が多くて審査申出書の各記載欄に記入できない場合は、備考欄に添付してください。 5. 審査申出書については、2部提出してください。							