

様式第1号の3 (第4条関係)

固定資産評価審査申出書(償却資産)					
					年 月 日
小郡市固定資産評価審査委員会 殿					
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				
	氏 名		印		
	電話番号				
代表者若しく は管理人、総代 又は代理人	住 所				
	氏 名		印		
	連 絡 先				
申 出 物 件	番 号	償却資産の所在地 (小郡市)	償却資産の名称	取得価額 (円)	決定価格 (円)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
口頭で意見を述べる機会 <input type="checkbox"/> 必 要 <input type="checkbox"/> (希望する場合は○で囲んでください。)					
審査申出書の趣旨 (申出価格)					
審査申出の理由 (申出価格の根拠等)					

※この申出書は正副2通作成してください。