

様式第10号（第4条関係）

受付印

固定資産評価審査申出書

（償却資産分）

（正・副）

年 月 日								
（申出先）佐久市固定資産評価審査委員会 （審査申出人）住所 _____ 氏 名 _____ （法人名及び代表者名） _____ 電話 _____（ ） _____ （代理人）住所 _____ 氏 名 _____ 電話 _____（ ） _____ 地方税法第432条の規定により、次のとおり審査の申出をします。								
申 出 事 項	償却資産の所在地		佐久市					
	種 類	名 称	数 量	耐 年	用 数	取 得 年 月 日	取 得 価 額 円	評 価 額 円
申出の趣旨及び理由							口頭による 意見陳述  希望する 希望しない  （いずれか一方を消してください。）	

- 注) 1 申出書は、正副2通作成・提出してください。
- 2 申出の趣旨及び理由は、審査に重要な事項ですので具体的に記載してください。
- 3 証拠書類その他審査に必要な書類を添付する場合は、申出の趣旨及び理由の欄に、その添付書類名を記載してください。
- 4 代表者、管理人、総代又は代理人が申し出るときは、その資格を証明する書面を添付してください。
- 5 審査申出人が複数となる場合は、審査申出人全員が記名・押印等をした「審査申出人目録」を添付してください。
- 6 土地所在地の案内図を添付してください。