



固定資産評価審査申出書 (償却資産)

※ 受付番号

(あて先)
奈良市固定資産
評価審査委員会

審査申出人	住 所 (所在地)	
	氏 名 (名 称)	(TEL 番)

下記について、地方税
法第432条の規定により
審査の申出をします。

代表者又は 管 理 人 (該当するもの) を○で囲む	住 所	
	氏 名	(TEL 番)

年 月 日

総代又は 代 理 人 (該当するもの) を○で囲む	住 所	
	氏 名	(TEL 番)

固定資産課税台帳に 登録された所有者		住所又は主たる 事務所の所在地							
		氏名又は名称							
審 査 申 出 資 産	所 在 地								
	内 訳	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								
	決 定 価 格	円	円	円	円	円	円	円	
申出に係る処分の内容									
申出の趣旨									
申出の理由									
口頭による意見陳述		求める・求めない							
添 付 書 類									