

								の
※ 受付番号		第 号		※ 受付年月日				
固定資産評価審査申出取下届								
下記の物件に係る審査の申出を取下げます。								
年 月 日								
(宛先) 京都市固定資産評価審査委員会								
審査申出人	住所又は所在地						郵便番号	
	氏名及び生年月日 又は名称						電話番号	
<input type="checkbox"/> 代表者	住所						郵便番号	
<input type="checkbox"/> 管理人	氏名及び生年月日						電話番号	
<input type="checkbox"/> 総代	住所						郵便番号	
<input type="checkbox"/> 代理人	氏名及び生年月日						電話番号	
資産の種類	物件の表示	台帳価格	審査申出年月日			備考		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	区 町 番地 (家屋番号 番)	円	年	月	日			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	区 町 番地 (家屋番号 番)							
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	区 町 番地 (家屋番号 番)							
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	区 町 番地 (家屋番号 番)							

注1 ※印欄は記入を要しません。

2 該当する□には、レ印をしてください。

3 本届は、土地及び家屋の場合は市税事務所固定資産税担当、償却資産の場合は市資産税課へ提出してください。