

# 申 出 書

年 月 日

大月市長 殿

納税義務者

住 所

氏 名



電話番号

下記により、評価の見直しをお願いいたします。

記

|       |  |
|-------|--|
| 土地の所在 |  |
| 登記地目  |  |
| 課税地目  |  |
| 登記地積  |  |
| 課税地積  |  |

理 由