

시가표준액 의견서

접수번호	접수일	처리기간
의견 제출인	성명(법인명)	생년월일(사업자등록번호)
	주소	
	전화번호 또는 휴대전화번호	
	전자우편	소유자와의 관계
대상 건축물	소재지 및 지번	
	동명	호명
의견제출 내용	산정가격	의견가격
	원 원	
의견제출사유 * 아래의 의견제출사유 유형□에 표시(√)해주시기 바랍니다 <input type="checkbox"/> 전년 대비 상승 <input type="checkbox"/> 거래가 대비 상승 <input type="checkbox"/> 인근 건축물과 형평성 <input type="checkbox"/> 사실관계 변동 <input type="checkbox"/> 그 밖의 사유 (구체적인 사유 기재 및 증빙자료 첨부)		

「지방세법 시행령」 제4조의2에 따라 산정한 건축물 시가표준액에 대하여 위와 같이 의견을 제출합니다.

년 월 일

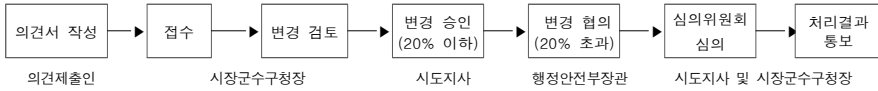
의견제출인

(서명 또는 인)

○○○시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	의견제출 내용을 뒷받침하는 참고자료가 있는 경우에 제출합니다	수수료 없음
------	-----------------------------------	-----------

처리절차



210mm×297mm(백상지 80g/㎡)