更 正 請 求 書

——————————————————————————————————————		
受付印 令和 年 月	日 ※ 数 信 年 月 月 銀 信 日 付 日 日 日 </td <td>日</td>	日
	理事	p.C.
大 和 市 長	殿	
所在地及び電話番号		(電話)
(ふ り が な) 法 人 名 及 び 法 人 番 号		(法人番号)
(ふ り が な) 代 表 者 氏 名		
地方税法第条の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。		
更正の請求の対象となる 事 業 年 度	・・・から	・・・・まで
摘 要	更正の請求前	更正の請求後
課 税 標 準 等	円	円
税 等		
法第20条の9の3第1項の更正の 請求の場合	法 定 納 期 限	• •
	第1号の判決等の確定日	• •
法第20条の9の3第2項の更正の 請求の場合	第2号の更正・決定等のあった日	
	第3号の政令で定める理由の生じた日	
法第321条の8の2の更正の 請求の場合	国の税務官署の更正の通知日	•
更正の請求をする理由、請求 をするに至った事情の詳細そ の他参考となるべき事項		
還付を受けようとする金融機関 及び支払方法	銀行 支店	〒 口座番号(普通・当座)
関 与 税 理 士 署 名		(電話)