

更 正 請 求 書

受付印

令和 年 月 日

※ 处理事項

発信年月日

信 日 付 印 確

第十号の四様式

受付印		令和 年 月 日		※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
					通 信 日 付 印	確 認			
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 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 事業年度又は連結事業年度		・ から ・ まで							
摘要		更 正 の 請 求 前			更 正 の 請 求 後				
課 税 標 準 等					円				
税 額 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			・ ・				
法第20条の9の3第2項の更正の 請求の場合		第 1 号 の 判 決 等 の 確 定 日			・ ・				
		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及び請 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									
連結親法人の本店所在地及び 電話番号		〒 (電話)							
(ふりがな) 連 絡 親 法 人 の 名 称 及 び 法 人 番 号		(法人番号) □ □ □ □ □ □ □ □ □							
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)							