

更正請求書



| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------|---------------|-----|--|--|
| (宛先) | 年 月 日 | ※ 処理 事項 | 発信年月日 | | | |
| | 大網白里市長 様 | | 通信日付印 | 確認印 | | |
| 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 | 年 月 日から | | 年 月 日まで | | | |
| 摘 要 | 更 正 の 請 求 前 | | 更 正 の 請 求 後 | | | |
| 課 税 標 準 等 | 円 | | 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 | | 年 月 日 | | | |
| 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 | | 年 月 日 | | | |
| | 第 2 号 の 更 正 ・ 決 定 等 の あ っ た 日 | | 年 月 日 | | | |
| | 第 3 号 の 政 令 で 定 め る 理 由 の 生 じ た 日 | | 年 月 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 通 知 日 | | 年 月 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) 連結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 | | 普通 ・ 当座 | | | |
| 関与税理士署名押印 | (電話) | | | | | |

第十号の四様式(提出用・控用)

※更正の請求後の課税標準等の金額がわかる書類を添付してください。(法人税の更正通知書の写し等)