

更正の請求書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>	平成 年 月 日	所在地及び 電話番号	(電話)
		(ふりがな) 法人名	
	様	(ふりがな) 代表者氏名印	
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 又は連結事業年度	平成 年 月 日から平成 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	平成 年 月 日	
法第20条の9の3第1項の 更正の請求の場合	第1号の判決等の確定日	平成 年 月 日	
	第2号の更正・決定等の あった日	平成 年 月 日	
	第3号の政令で定める 理由の生じた日	平成 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の通知日	平成 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			

第十号の四様式

※ 還付を受けようとする金融機関			
銀行	支店	普通・当座	口座番号