

更正請求書

第十号の四様式(提出用)

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	平成 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日		
大 山 崎 町 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 印					
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	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2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 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 押 印	(電話)				