

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日			
		通信日付印	確認印		
伊根町長 様					
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	. . . 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 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)				

第十号の四様式 (提出用)