

更正請求書

受付印

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

第十号の四様式(提出用)