

更正請求書

第十号の四様式

<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				
			通信日付印	確認印			
	安芸高田市長 宛						
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)						