

更正請求書

受付印

年 月 日

発信年月日

通信日付

確認

美祢市長 殿

※
処
理
事
項

第十号の四様式

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

年 月 日から

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

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

年 月 日

第2号の更正・決定等のあった日

年 月 日

第3号の政令で定める理由の生じた日

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

年 月 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)