

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>	令和 年 月 日	※ 処理事項	発信年月日								
				通信日付印	確認						
	美祢市長 殿										
所在地及び電話番号 (ふりがな)	〒 (電話)										
法人名及び法人番号 (ふりがな)	(法人番号) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>										
代表者氏名 (ふりがな)											
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	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 (ふりがな)	〒 (電話)										
連結親法人の名称及び 法 人 番 号	(法人番号) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>										
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)										