

更正の請求書

第十号の四様式

管理番号				
6				

<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						
新庄市長 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)								
代表者氏名印	<table border="1" style="float: right; margin-left: auto;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table> 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	円	円							
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・決定等のあつ 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 請 求 税 額	円								
還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	銀行	支店	(普通・当座) 口座番号						
関与税理士署名押印	(電話)								

※ 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。