

更正の請求書

受付印

	平成 年 月 日	所在地及び 電話番号	(電話)
		(ふりがな) 法人名	
	殿	(ふりがな) 代表者氏名印	
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号判定等の確定日	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 本社所在地及び電話番号	〒 (電話)		
(ふりがな) 連結親法人の名称			

第十号の四様式 (第六条の五関係)

還付金振込先	金融機関： 支 店： □ 座 番 号： □ 座 名 義：
--------	---------------------------------------