

更正の請求書

法人番号	
------	--

第十号の四様式

提出用

<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> 年 月 日 (あて先)伊賀市長	郵便番号	-	電話番号	-	-
	所在地				
	(ふりがな) 法人名				
	(ふりがな) 代表者氏名印	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	年 月 日から 年 月 日まで				
摘 要	更正の請求前	更正の請求後			
課税標準額等 (総額) (分割後)	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・決定等のあつた日	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) 連結親法人の名称					
還付請求税額	円				
還付を受けようとする 金融機関	銀行 支店 (当・普) 口座番号				

関与税理士	
氏名印	(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。