

# 記入例

## 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div> <p>令和 元年 5月20日</p> <p>潟上市長様</p>	所在地及び電話番号	法人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○ 管理番号 ○○○○○○○○○	
	(ふりがな)	潟上市天王字棒沼台○○番地 (電話 018-853-○○○○)	
	法人名	かぶしきかいしゃ ○○しょうじ 株式会社 ○○商事	
	(ふりがな)	かたがみ たろう 代表者氏名 潟上 太郎	
地方税法 321 条の8の2 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29年 4月 1日 から 平成30年 3月 31日 まで		
摘要	更正の請求前	更正の請求後	
課税標準等	3,000,000 円	2,500,000 円	
税額等	291,000	242,500	
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	平成 30年 8月 29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			
還付を受けようとする金融機関	潟上 銀行 市役所 支店 口座番号 (普通・当座) 1234567	還付請求額 48,500 円	
	関与税理士署名 ○○税理士法人 代表税理士 潟上 花子 (電話 018-877-○○○○)		

※ 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。