

記入例

更正の請求書

受付印 令和 元年 5月20日 潟上市長様	所在地及び 電話番号	法人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		管理番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
	(ふりがな) 法人名	潟上市天王字棒沼台〇〇番地 (電話 018-853-〇〇〇〇) かぶしきかいしゃ 〇〇しょうじ 株式会社 〇〇商事		
	(ふりがな) 代表者氏名	かたがみ たろう 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	還 付 請 求 額		
	口座番号 (普通・当座) 1234567	48,500 円		
関与税理士署名	〇〇税理士法人 代表税理士 潟上 花子 (電話 018-877-〇〇〇〇)			

第十号の四様式

※ 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。