

# 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">受付印</div> 令和 年 月 日  潟上市長様		法人番号	管理番号
		所在地及び 電話番号  (電話 )	
		(ふりがな) 法人名	
		(ふりがな) 代表者氏名	
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 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	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	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 )	(電話 )		
連 結 親 法 人 の 名 称			
還付を受けようとする 金 融 機 関	銀行 支店	還 付 請 求 額	
	口座番号 (普通・当座)	円	
関与税理士署名	(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。