

更正の請求書

受付印

令和 年 月 日 水 俣 市 長 様	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日		管 理 番 号
		通 信 日 付 印	確 認	
所在地及び電話番号	(電話)			
(ふりがな) 法人名及び法人番号	(法人番号)			
(ふりがな) 代 表 者 氏 名				
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	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	円		円	
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				
還付を受けようとする 金融機関及び支払い方法	銀行 支店 口座番号(当座・普通) .			
関与税理士署名	(電話)			

第十号の四様式

備 考 1. 法人税の更正通知書の写を添付してください。
2. その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。