

更正の請求書

受付印

第十号の四様式

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	確認印	
				/
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	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				
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 及び法人番号	(法人番号)			
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) .			
関与税理士署名押印	(電話)			

- 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。