

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日		管 理 番 号		
		通 信 日 付 印	確 認			
田 辺 市 長 あ て						
所在地及び電話番号	〒					
(ふ り が な)	(電話)					
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 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)					
連結親法人の名称及び法人番 号	(法人番号)					
還 付 請 求 額	円					
還付を受けようとする金融機関 及び支払方法	銀行 支店 口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
関 与 税 理 士 署 名 住 所 ・ 連 絡 先	(電話)					

第十号の様式