

更正請求書

受付印

年 月 日 ※ 処 理 事 項 四 国 中 央 市 長	発 信 年 月 日 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	(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					
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	(法人番号)				
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 (普通 ・ 当座)				
関 与 税 理 士 署 名	(電話)				