

更正請求書

提

受付印

第十号の四様式

年 月 日		※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
習志野市長 あて			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 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 及び支払方法		銀行 支店 口座番号 (普通・当座)					
関 与 税 理 士 署 名		(電話)					