## 第十号の四様式

## 更 正 請 求 書

	<del>-</del>	* <b>-</b> + 1	н	Æ-K•	<b>≠</b> III √16	П
令和 令和	年 月 日	発信年月		管	理番	号
		通信日付印	確認			
 	代市長あて					
<u> </u>	CITI IX OF C					
所在地及び電話番号						
	(電話 )					
( フ リ ガ ナ )						
法人名および法人番号						
( フ リ ガ ナ ) 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	年	月 日から		年	月	日まで
摘    要	更正の	更正の請求後				
課税標準額等		円				円
税额等						
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
	第1号の判決等	の確定日		年	月	日
法第20条の9の3第2項の 更 正 の 請 求 の 場 合	第2号の更正・ジ た日	央定等のあっ		年	月	日
	第3号の政令で 生じた日	定める理由の		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	口座番号 (普	銀行 通・当座 )	Ť		支店	Î
関与税理士氏名			/ <b>क</b> ≕			

<sup>※</sup> 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。