

(則第10号の4様式) 更正の請求書

更正の請求書

受付印 令和 年 月 日 あて先 袋井市長	(ふりがな) 法人名		
	(ふりがな) 本店所在地	〒 - (TEL - -)	
	(ふりがな) 代表者氏名		
	法人番号		
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	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
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9の3第1項の 更正の請求の場合	法定納期限	令和 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	令和 年 月 日	
	第2号の更正・決定等のあった日	令和 年 月 日	
	第3号の政令で定める理由の生じた日	令和 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	令和 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	〒 - (TEL - -)		
(ふりがな) 連結親法人の名称			
還付請求額	円		
還付を受けようとする金融機関及び口座番号	銀行	支店	
	普通・当座 (No.)		