

更正請求書

受付印	令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
			通 信 日 付 印	確 認			
			直 方 市 長 殿				
所 在 地 及 び 電 話 番 号		〒 (電話)					
(ふ り が な)		(法人番号)					
法 人 名 及 び 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		・ ・ から ・ ・ 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		・ ・			
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		・ ・			
		第2号の更正・決定等のあった日		・ ・			
		第3号の政令で定める理由の生じた日		・ ・			
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		・ ・			
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)		(法人番号)					
連結親法人の名称及び法人番号							
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)					