

更正請求書

受付印

令和 年 月 日

発信年月日

通信日付印

確認

※処理事項

[宛先] 八潮市長

第十号の四様式

所在地及び電話番号	〒		
(ふりがな) 法人名及び法人番号	(電話 (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	. . . 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	. . .	
更正請求をする理由、 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 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)		