

更正の請求書

第十号の四様式

提出用

<div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto 10px auto;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 (あて先) 甲佐町長	所在地及び 電話番号	(電話)
	(ふりがな) 法人名	
	(ふりがな) 代表者氏名印	

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 年度または連結事業年度	令和 年 月 日から 令和 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	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号の政令等で定める理由 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	〒 (電話)	
(ふりがな) 連結親法人の名称		

還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	(口座番号)
--------------------------	--------