

更正の請求書

第十号の四様式

令和 年 月 日 石井町長 殿	※ 処 理 事 項	発信年月日	管理番号						
		通信日付印	確認印						
所在地及び電話番号	〒 ー (電話)								
(ふりがな) 法人名	(法人番号)								
(ふりがな) 代表者氏名印	⑩								
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 事業年度又は連結事業年度	年 月 日から		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			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			年 月 日					
	第 2 号 の 更 正 ・ 決 定 等 の あ っ た 日			年 月 日					
	第3号の政令で定める理由の生じた日			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									
連結親法人の本店所在地及び 電話番号	〒 ー (電話)								
(ふりがな) 連結親法人の名称	(法人番号)								
還 付 請 求 額	円								
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)						
関与税理士署名押印 住所・連絡先	⑩								
	(電話)								