

更正の請求書

受付印

第十号の四様式（提出用・控用）

年 月 日 下妻市長あて	郵便番号		電話番号	
	所在地			
	フリガナ			
	法人名			
	フリガナ			
	代表者氏名印	⑨		

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	年 月 日 から	年 月 日まで
摘 要	更正の請求前	更正の請求後
(総 額) 課税標準額等 (分 割 後)	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	〒 (電 話)	
(フ リ ガ ナ) 連結親法人の名称		

還付請求税額	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 (普通・当座) 口座番号
関与税理士署名押印	(電 話)

※請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。