

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	印		
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。