

更正請求書

受付印

令和 年 月 日 与謝野町長 殿	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日			
		通 信 日 付 印	確 認		
所在地及び電話番号		(電話)			
(ふりがな) 法人名及び法人番号		(法人番号)			
(ふりがな) 代表者氏名					
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	. . . 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・決定等のあった日		. . .		
	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		. . .		
更正の請求をする理由、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)				

第十号の四様式 (提出用)