

更正請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>	令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	法人番号				
			発信年月日				
	津山市長 殿		通信日付印	確認印			
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							
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	円			円			
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:)						
(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	銀行			支店			
	(普通・当座)			口座番号:			
関与税理士署名	(電話:)						

第十号の四様式（用紙日本工業規格A4）（第六条の五関係）