

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	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 構 成 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）

