

# 更正請求書

第十号の四様式（用紙日本工業規格A4）  
（第六条の五関係）

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div>	年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日		
上 島 町 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) 法人名及び法人番号	(法人番号)				
(ふりがな) 代表者氏名印					
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					
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) 連結親法人の名称及び法人番号	(法人番号)				
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)				
関与税理士署名押印	(電話 )				