

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 殿	発信年月日				
			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							
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							
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)						