

更正請求書



第十号の四様式（第六条の五関係）

令和 年 月 日 飛島村長様	※ 処 理 事 項	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 _____)			