



更正の請求書

第十号の四様式

令和 年 月 日 (宛先) 三沢市長 殿	所在地及び 電話番号	(電話)											
	法人番号												
	(ふりがな) 法人名												
	(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	総 額	円					円						
	分 割 基 準	人					人						
	三 沢 市 分	円					円						
税 額 等	法人税割額	円					円						
	均 等 割 額	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 及び法人番号													
還付請求 金 額	円	還付を受けようと する金融機関					銀 行 支 店						
							口座番号 (普・当)						
関与税理士署名押印													

- (注) 1. 地方税法第 321 条の 8 の 2 の規定による更正の請求をする場合には、法人税の更正決定通知書の写しを添付してください。
2. その他の規定による更正の請求をする場合には、課税標準額等又は税額等が過大であった事実を証する書類の写しを添付してください。