

# 更正の請求書

管理番号	
------	--

第十号の四様式

提出用

<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> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">志木市長あて</p>	郵便番号	-	電話番号	-	-	
	所在地					
	(ふりがな) 法人名及び 法人番号					
	(ふりがな) 代表者氏名印	(法人番号)				
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				
課税標準額等 (総額) (分割後)	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	令和 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	令和 年 月 日				
	第2号の更正・決定等のあつた日	令和 年 月 日				
	第3号の政令で定める理由の生じた日	令和 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	令和 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						
(ふりがな) 連結親法人の名称及び法人番号	(法人番号)					
還付請求税額	円					
還付を受けようとする 金融機関	銀行 支店 (当・普) 口座番号					

関与税理士	
氏名印	(電話 - - )

※ 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。