

更正の請求書

第十号の四様式

提出用

<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> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">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				
地方税法第 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・決定等のあった日		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 (当・普) 口座番号		支店		

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。