

更正請求書

受付印

第十号の四様式

年 月 日		※ 処 理 事 項	発信年月日				
上田市長 殿			通信日付印	確認			
所在地及び電話番号		(電話)					
(ふ り が な)		(法人番号)					
法人名及び法人番号							
(ふ り が な)							
代 表 者 氏 名							
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		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、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							
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		(電話)					

- ◎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写を添付してください。
- ◎その他の更正の請求をする場合には、課税標準又は税額等が過大であった事実を証する書類等を添付してください。