

# 更正請求書

受付印

令和 年 月 日  大仙市長 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						
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	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	(法人番号)					
還 付 請 求 額	円	還付を受け ようとする金 融機関	銀行 支店 口座番号(普通・当座)			
関与税理士署名	(電話 )					