

# 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: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(あて先) 新宮町長 (福岡県糟屋郡)</p>	届 出 法 人	法人番号				
		(ふりがな)				
		法人名				
		本店所在地	〒	-	電話( )	-
		代表者氏名・印			印	
通知等送付先	名称					
※上記本店所在地と異なる場合に記入	所在地	〒	-	電話( )	-	

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・決定等のあつた日	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		
還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行	本・支店
	口座番号(普通・当座)	
還 付 請 求 額	円	
関 与 税 理 士 署 名 押 印	印	電話( ) -