

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 style="text-align: center;">(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				
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	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		
通算親法人の本店所在地及び電話番号	〒	電話() -
(ふりがな) 通算親法人の名称		
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	電話() -	