

# 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div>  年 月 日  猪名川町長あて	郵便番号	-	電話番号	-	-
	所在地				
	フリガナ 法人名				
	フリガナ 代表者氏名				
	法人番号				
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		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	( - - )				
( ふ り が な ) 連結親法人の名称 及び法人番号					
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		
関与税理士署名	(電話 )				

提出用・控用

※国税更正決定通知書のコピー等更正の請求の根拠となる資料を必ず添付してください。