

更 正 請 求 書

<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>	令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日				
	(あて先)倉吉市長		通信日付印	確認			
所在地及び電話番号	(- -)						
(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							
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							
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	(法人番号)						
還付を受けようとする 金 融 機 関	(当座・普通)			銀行 口座番号	支店		
関 与 税 理 士 署 名	(- -)						

第十号の四様式(提出用)

※ 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。