

更正請求書

受付印

管理番号	
発信年月日	
通信日付印	確認印

佐那河内村長 殿

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) <input type="text"/>		
(ふりがな) 代表者氏名印			

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		
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) <input type="text"/>	
還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行	支店
関与税理士署名押印	(電話)	