

更正の請求書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		法人番号	
香 芝 市 長 あ て	年 月 日	所在地及び 電 話 番 号	
		(ふりがな) 法 人 名	
		(ふりがな) 代 表 者 氏 名	⑩
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			

第十号の様式 提出・控