

# 更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">鹿児島県 大崎町長 殿</p>	法人番号		整理番号		
	所在地及び電話番号	〒 (電話 - - )			
	(ふりがな) 法人名				
	(ふりがな) 代表者氏名	⑩			
地方税法 第20条の9の3 第321条の8の2 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					
還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行 支店 口座番号(普通・当座)				
関与税理士署名	(電話 - - )				

第十号の四様式

- ※ 請求の根拠となる資料(【法人税額等の更正通知書】の写し等)を添付してください。
- ※ 代表者氏名の欄には、役職名および氏名をご記入いただき、法人代表者の役職印を押印下さい。個人名の印では受付いたしかねます。