



# 更正の請求書

第十号の四様式

令和 年 月 日		※ 処理事項		発信年月日	
大和高田市長 殿				通信日付印	
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) _____				
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					
摘 要	更 正 の 請 求 前	更 正 の 請 求 後			
課 税 標 準 額	円	円			
税 額 等	円	円			
法第20条の9の3第1項の更正の 請求の場合	法 廷 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 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) _____				
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)				
関与税理士署名押印					
備 考					