

# 更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処理 事項	発信年月日			
		通信日付印	確認		
伊勢崎市長 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)				
(ふりがな) 代表者氏名					
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	. . から . . 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	. .			
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	. .			
	第2号の更正・決定等のあった日	. .			
	第3号の政令で定める理由の生じた日	. .			
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	. .			
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)				
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(用紙日本産業規格A4)(第六条の五関係)