



更正請求書

令和 年 月 日 伊勢崎市長 殿	※処理事項	発信年月日				
		通信日付印	確認			
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、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）