

更正請求書

受付印

第十号の四様式

令和 年 月 日 (宛先) 新潟県上越市長		※ 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							
地方税法第 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		平成 年 月 日 から 令和		平成 年 月 日 まで 令和			
摘 要		更 正 の 請 求 前			更 正 の 請 求 後		
課 税 標 準 等		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 定 納 期 限			平成 年 月 日 令和		
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			平成 年 月 日 令和		
		第2号の更正・決定等のあった日			平成 年 月 日 令和		
		第3号の政令で定める理由の生じた日			平成 年 月 日 令和		
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			平成 年 月 日 令和		
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							
還付を受けようとする 金融機関及び支払方法		銀行 支店 普通 No. 当座					
関与税理士署名		(電話 - -)					

- 備考
- 法人税の更正通知書の写しを添付してください。
 - その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。