

# 更正の請求書

受付印

年 月 日 (宛先) 聖籠町長	所在地及び 電話番号	(電話 )									
	法人名										
	法人番号										
	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	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 稅 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			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・決定等のあつ 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											
還付請求税額	円										
還付を受けようとする金融機 関名称等	金融機関名				支店等名						
	口座種別				口座番号						
	口座名義人										
関与税理士署名	(電話 )										

添付書類・・・課税標準等又は税額等が過大であること等の事実を証する資料

（法第321条の8の2の規定に基づき更正の請求をする場合には、法人税の更正通知書の写しを添付すること。）※令和6年4月1日以後開始事業年度用