

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又は連結事業年度	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 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		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				
連結法人の本店所在地及び電話番号				
連結親法人の名称				
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 日前開始事業年度用