

# 更正の請求書



令和 年 月 日  那須塩原市長 様	※処理事項	発信年月日 通信日付印    確認印			
所在地及び 電話番号	〒 (電話 )				
(ふりがな) 法人名					
(ふりがな) 代表者氏名印	⑩				
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	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					
還付を受けようとする金融機関	銀行	支店	口座番号 (普通・当座)		
関与税理士署名押印	⑩ (電話 )				

第十号の四様式