

更正請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日				
			通信日付印	確認印			
	(宛先) 安曇野市長						
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) 代表者氏名印							
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							
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)						
関与税理士署名押印	(電話)						