**更 正 の 請 求 書**

第十号の四様式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 法人番号 |  | |
| 令和　　年　　月　　日  　　　　（あて先）加賀市長 | | 所在地及び  電話番号 | | （電話番号　 　　 　　 　　　　　　 ） | | |
| （フリガナ）  法人名 | |  | | |
| （フリガナ）  代表者氏名 | |  | | |
| 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 |  | | | | | |
| 連結親法人の  本店所在地及び電話番号 | （電話番号　 　　 　　 　　　　　　 ） | | | | | |
| （フリガナ）  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 | 金融機関名 | | 銀行　　　　　　　　支店 | | | |
| 口座番号 | | （普通・当座） | | | |
| 関与税理士署名 | （電話　　　　　　　　） | | | | | |

※請求の根拠となる資料（法人税の更正通知書の写し等）を添付してください。