

更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(あて先) 加賀市長</p>	法人番号	
	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。