

更正請求書

受付印

令和 年 月 日 島田市長 殿	※ 処理 事項	発信年月日				
		通信日付印	確認			
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						
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	・ ・ から ・ ・ 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	・ ・				
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	・ ・				
	第2号の更正・決定等のあった日	・ ・				
	第3号の政令で定める理由の生じた日	・ ・				
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	・ ・				
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	(電話)					

第十号の四様式（用紙日本産業規格A4）（第六条の五関係）