

更正請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	令和 年 月 日	※ 処理 事項	発信年月日			
			通信日付印	確認印		
	東松山市長 宛て					
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	年 月 日から 年 月 日まで					
適 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	(電話)					

第十号の四様式

※ 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。