

# 更正の請求書

<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>令和 年 月 日</p> <p style="font-size: 1.2em;">国東市長あて</p>	郵便番号	-	電話番号	- -
	所在地			
	フリガナ 法人名			
	フリガナ 代表者氏名印	㊟		
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		
課税標準額等 (総額) (分割後)	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・決定等のあつた日	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	( - - )			
( ふ り が な ) 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	銀行 支店 ( 当 ・ 普 ) 口座番号 (			

※ 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。

関与税理士 署名押印	(電話
---------------	-----