

更正の請求書

第十号の四様式（提出用）

<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> 年 月 日	処理	郵便官署消印	確認印	入力	管理番号	—
	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) 代表者氏名印	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	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	総 額	円		円		
	分割 法人の み	分割基準	/	/		
	郡山市分					
税 額 等				還付請求額		
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	〒 (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	銀行	支店	当座・普通No.			
関与税理士署名押印	(電話)					

- 備考
1. 法人税の更正通知書の写を添付してください。
 2. その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。