

更正の請求書

<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>	年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日				第十号の四様式	
身延町長 殿		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	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 - -)							
(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 - -)							

※ 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。