

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日			
(宛先) 戸田市長		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					
地方税法第 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	. . . 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、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					
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

(添付資料)

- 1 法人税額について国の税務官署の更正等を受けたことに伴う更正の請求は、「法人税の更正通知書等」の写しを添付してください。
- 2 この更正の請求に関連する法人税の申告書がある場合は、その写しを添付してください。
- 3 分割基準の誤りによる更正の請求をする場合は、「課税標準の分割に関する明細書」を添付してください。