

# 更 正 請 求 書

受付印

年 月 日  村 山 市 長 あて	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日		(電話)	(電話)	(電話)
		通信日付印	確認印			

所在 地 及 び 電 話 番 号	〒			(電話 )		
(ふりがな)				(法人番号)		
法 人 名 及 び 法 人 番 号						
(ふりがな)						
代 表 者 氏 名 印						

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						
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 务 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)					(法人番号)	
連結親法人の名称及び法人番号						
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 押 印					(電話 )	