

# 更正請求書

令和 年 月 日  鞍手町長様	※ 処理 事項	発信年月日 通信日付印	確認印	管理番号
所在地及び電話番号	〒 ( ) -			
(ふりがな) 法人名				
法人番号	/			
(ふりがな) 代表者氏名印	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 廷 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				
連結親法人の法人番号	/			
還付を受けようとする金融機関 及び支払方法	銀行 支店 普通・当座 (口座番号) (フリガナ) 口座名義人			
関与税理士署名押印	印			