

# 更正請求書

受付印

令和 年 月 日  柏市長あて	※ 処 理 事 項	発信年月日					
		通信日付印	確認				
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							
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	・ ・ 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							
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						(電話)	

第十号の四様式(提出用)

※ 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。