

第十号の四様式

令和 年 月 日

受付印

処理事項

発信年月日

通信日付印

確認

管理番号

の四様式

所在地及び電話番号

電話番号 ()

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

総額

円

円

分割課税標準額

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、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

還付請求額

円

還付を受けようとする金融機関及び支払方法

組合
信用組合
銀行
農協

本店
本所
支店
支所
出張所

普通
当座

口座番号

関与税理士署名

(電話)

※請求の根拠となる資料（法人税の更正決定通知書等）を添付してください。