

# 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div>		※発信年月日		※管理番号	
		通信日付印		確認	
北見市長		所在地	〒 - - 電話 - -		
		(ふりがな) 法人名			
		(ふりがな) 代表者氏名			
		法人番号			
地方税法 第20条の9の3 の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。 第321条の8の2					
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	
	(分割後)	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) 連結親法人の名称		(法人番号)			
還付請求額		円			
還付を受けよう とする金融機関	銀行	支店	関与税理士氏名		
	(普通・当座) 口座番号	住所・連絡先			

※添付書類:課税標準等又は税額等が過大であること等の事実を証する資料(法人税の更正通知書の写し等)