

更正の請求書

第十号の四様式（用紙日本工業規格A4）（第六条の五関係）

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">白老町長様</p>	※ 処 理 事 項	発信年月日 通信日付印 確認印			
所在地及び電話番号 (ふりがな)	〒 (電話)				
法人名及び法人番号 (ふりがな)	(法人番号)				
代表者氏名印	Ⓜ				
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	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで				
摘 要	更正の請求前	更正の請求後			
課税標準額等 (総額) (分割後)	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	平成 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	平成 年 月 日			
	第2号の更正・決定等のあった日	平成 年 月 日			
	第3号の政令で定める理由の生じた日	平成 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	平成 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	口座番号(普通・当座)				
関与税理士署名押印	銀行 支店				
	(電話)				