

# 更正の請求書

受付印

第十号の四様式

令和 年 月 日 (宛先) 新潟県上越市長	※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	平成 令和 年 月 日 から	平成 令和 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	円	円			
法第20条の9の3第1項の更正の請求の場合	決 定 納 期 限	平成 令和 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 令和 年 月 日			
	第2号の更正・決定等のあった日	平成 令和 年 月 日			
	第3号政令で定める理由の生じた日	平成 令和 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 令和 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) 連結親法人の名称及び法人番号		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	No.	
関与税理士署名	(電話 - - )				

- 備考 □1. 法人税の更正通知書の写しを添付してください。  
 2. その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。