

# 更正請求書

受付印

第十号の四様式

	令和 年 月 日	※ 処理 事項	発信年月日	管理番号
			通信日付印	確認
	弘前市長 殿			
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	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(分割前)	円		円	
分割基準	/ 人		/ 人	
課税標準(分割後)	円		円	
税 額	法人税割額	円		円
	均等割額	円		円
還付請求税額	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				
還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	銀行 口座番号 (普通・当座)		本店・支店	
関与税理士署名	〒 (電話 )			

※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(法第321条の8の2の規定に基づき更正の請求をする場合には、法人税の更正通知書の写し)を添付してください。