



更正請求書

第十号の四様式

| | | |
|--|--------------------|--------|
| 令和 年 月 日 埼玉県鴻巣市長 行 | 宛名番号 (管理番号) | 整理番号 |
| | | |
| 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 | 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 | 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 口座番号 (普通・当座) | 本・支店 |
| 関与税理士署名 | (電話) | |

(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 (法人税の更正決定通知書) を添付してください。
- 従業者数の算出誤りがある場合は、課税標準の分割に関する明細書を添付してください。