

# 更正請求書

受付印   <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	年 月 日	※ 処理 事項	発信年月日				
	南房総市長 宛	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							
地方税法第	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						
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)	(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	銀行		支店				
	(普通・当座)	口座番号					
	還付請求税額		円				
関与税理士署名	(電話)						

第十号の四様式 (提出用) (用紙日本工業規格A4) (第六条の五関係)