

更正請求書



受付印

年 月 日

※  
処  
理  
事  
項

発信年月日

管理番号

通信日付印

確認印

受付番号

静岡県御殿場市長 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 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

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 支店 口座番号(普通・当座)

関与税理士署名押印

(電話 )