

更正の請求書



第十号の四様式

年 月 日 (あて先) 花 卷 市 長	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日 通 信 日 付 印 確 認 印	管理番号
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	
分 割 基 準 (花卷市分/全従業者数)	人/ 人	人/ 人	
法 人 税 割 額	円	円	
均 等 割 額	円	円	
市 民 税 額 合 計	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 日 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 日 日	
	第 2 号 の 更 正 ・ 決 定 等 の あ っ た 日	年 日 日	
	第 3 号 の 政 令 で 定 め る 理 由 の 生 じ た 日	年 日 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 構 成 の 通 知 日	年 日 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 請 求 税 額	円		
還付を受けようとする金融機関	銀行	支店	口座番号(普通・当座)
関与税理士署名押印	(電話)		

※請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください