

更正の請求書

受付印

第十号の様式

	法人番号	
令和 年 月 日	所在地及び電話番号	
	(ふりがな) 法人名	
滋賀県甲賀市長 あて	(ふりがな) 代表者氏名印	⑩
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	国の税務官署の構成の通知日	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		

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)
-----------------------	-----------------------

※法人番号欄には、国税庁から通知されている13桁の法人番号を記載してください。