

更 正 の 請 求 書

年 月 日 菊川市長 太田 順一 あて	フリガナ 法 人 名	
	本店又は主たる 事務所の所在地	
	フリガナ 代表者氏名	
	電話番号	
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	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 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	電話番号	
(フリガナ) 連結親法人の名称		

備考 法人税の更正通知書の写しを添付してください。

還付を受けよう とする金融機関	銀行 支店
	普通 当座 口座番号
還付請求金額	円