

更正の請求書

第十号の四様式

平成 年 月 日 (あて先) 川口市長		所在地及び 電話番号 (ふりがな) 法人名	(電話) ()
		(ふりがな) 代表者氏名印	印
		法人番号	
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	平成 年 月 日から平成 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	平成 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	平成 年 月 日	
	第2号の更正・決定等のあった日	平成 年 月 日	
	第3号の政令で定める理由の生じた日	平成 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	平成 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			
関 与 税理士名	(電話)	振 込 先	銀行 支店 口座番号(普通・当座)

