

更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>		年 月 日	所在地及び 電話番号	法人番号	
(あて先) 川口市長			(ふりがな) 法人名	(電話)	
			(ふりがな) 代表者氏名印	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					
関 与 税理士名	(電 話)	振 込 先	銀 行	支 店 口座番号(普通・当座)	