

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 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			
		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					
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)	

第十号の四様式

※法人税の更正による更正の請求の場合は、「法人税額等の更正通知書」を添付してください。