

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> 受付印 </div> 年 月 日 (あて先) 川口市長		所在地及び 電話番号		法人番号		
		(電話)				
		(ふりがな) 法人名				
		(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。