

更正請求書

受付印

第十号の四様式

年 月 日 高知市長殿	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日	通 信 日 付 印	確 認			
所在地及び電話番号	〒 (電話)						
(ふ り が な) 法人名及び法人番号	(法人番号)						
(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	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、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							
還付を受けようとする金融機関 及び支払方法	銀行 支店 口座番号 (普通・当座)						
関 与 税 理 士 署 名	(電話)						