

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日		管 理 番 号		
		通信日付印	確認印			
泉佐野市長 様						
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 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) 連結親法人の名称及び法人番号	(法人番号)					
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)					

第十号の四様式(第六条の五関係)