

# 更正の請求書

	※町処理	管理番号	整理番号	入力
<div style="border: 1px dashed 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  五 霞 町 長 様	所在地及び 電話番号	〒  電話 — —		
	法人番号 (13桁)			
	(ふりがな) 法人名			
	(ふりがな) 代表者氏名印	⑩		
地方税法	{ 第20条の9の3第1項 第20条の9の3第2項 第321条の8の2 } 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	令和 年 月 日から 令和 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	円	円		
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	令和 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	令和 年 月 日		
	第2号の更正・決定等のあった日	令和 年 月 日		
	第3号の政令で定める理由の生じた日	令和 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	令和 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				
還付を受けようとする 金 融 機 関	銀行	支店 (普通・当座) No.		
還 付 請 求 額				円

※備 考 1. 法人税の更正通知書の写しを添付してください。  
 2. その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。