

# 更 正 の 請 求 書

第十号の四様式

平成 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
		通 信 日 付 印	確 認 印			
甲斐市長 あて						
所在地及び電話番号	〒 - - 電話 ( - - )					
( ふ り が な )	(法人番号)					
法人名及び法人番号						
( ふ り が な )	ⓐ					
代表者氏名印						
地方税法 条 の規定に基づき、次のとおりに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	平成 年 月 日から平成 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		平成 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		平成 年 月 日			
	第2号の更正・決定等のあった日		平成 年 月 日			
	第3号の政令で定める理由の正じた日		平成 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		平成 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 )	(法人番号)					
連結親法人の名称及び法人番号						
還付を受けようとする金融機関 及び支払方法	銀行 口座番号 支店 (普通・当座)					
関与税理士署名押印	ⓐ 電話 ( - - )					