

# 更正の請求書

第十号の四様式（提出用）

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;">受付印</span> </div>  年 月 日  古河市長あて	法人番号		管理番号	
	所在地及び 電話番号 (ふりがな)	〒 - (電話)		
	法人名 (ふりがな)			
	代表者氏名印	⑩		

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
課税標準額等 (総額) (分割後)	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・決定等のあつた日	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	( - - )	
(ふりがな) 連結親法人の名称		

還付請求税額	円	還付を受けようとする金融機関	銀行 支店 口座番号(普通・当座)
		関与税理士 氏名印 電話番号	(電話)

※ 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。