

更正の請求書

受付印

法人番号 (13桁)

管理番号 (10桁)

000

所在地及び
電話番号

(電話 - -)

(ふりがな)

法人名

(ふりがな)

代表者氏名

令和 年 月 日
福津市長 殿

第十号の四様式(提出用)

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

(総額)

円

(分割課税標準)

円

(総額)

円

(分割課税標準)

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

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

還付請求額

円

還付を受けようとする
金融機関及び支払方法

金融
機関

口座
番号

(普通・当座)