

更正請求書

受付印	発信年月日		法人番号										管理番号									
	通信日付印		確認印																			
年 月 日 (あて先)岐阜市長	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																						
地方税法第 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) _____ (分 割 後)			円										円									
			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										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)			(法人番号)																			
連結親法人の名称及び法人番号																						
還 付 請 求 税 額			円																			
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

添付書類 課税標準等又は税額等が過大であること等の事実を証する資料(法第321条の8の2の規定に基づき更正の請求をする場合には、法人税の更正通知書写)を添付してください。