

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">受付印</div>				
年 月 日 (宛先) 聖籠町長	所在地及び電話番号	(電話)		
	法人名			
	法人番号			
	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		
課税標準税額等	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	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				
連結法人の本店所在地及び電話番号				
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名称等	金融機関名		支店等名	
	口座種別		口座番号	
	口座名義人			

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の写しを添付すること。)