更正請求書

第十号の四様式

受付印 (宛先) 府中市長	年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
			通 信 日 付 印	確 認 印			
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		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 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) 連結親法人の名称及び 法 人 番 号		(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		支店 口座番号 ☐ 普通 ☐ 当座			
関 与 税 理 士 署 名		(電話)					

※ 請求の根拠となる資料(「法人税額等の更正通知書」の写し等)を添付してください。