

更正請求書

受付印

年 月 日

※  
処  
理  
事  
項

発信年月日

通信日付印

確認

(あて先) 喜多方市長 殿

所在地及び電話番号

(電話)

(ふりがな)  
法人名及び法人番号

(法人番号)

(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、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)

第十号の四様式(第六条の五関係)

備考 1. 法人税の更正通知書の写を添付してください。  
2. その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。