

更正の請求書

受付印 年 月 日 国東市長あて	郵便番号	-	電話番号	-	-
	所在地				
	フリガナ 法人名				
	フリガナ 代表者氏名印	印			
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		
課税標準額等 (総額) (分割後)	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・決定等のあつ 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	(- -)				
(ふ り が な) 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	銀行 支店 (当 ・ 普) 口座番号 ()				

※ 請求の根拠となる資料(法人税の更正通知書の写し等)を添付してください。

関与税理士 署名押印	(電話)
---------------	-------