

更正請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	年 月 日	※処理事項	発信年月日					
			通信日付印	確認印				
	仙北市長 様							
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 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 請 求 額		還付を受け ようとする金 融機関	銀行 支店					
	円		口座番号(普通・当座)					
関与税理士署名押印	(電話)							