

更正請求書

受付印

令和 年 月 日	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日				
		通 信 日 付 印	確 認			
福井県敦賀市長 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	・ ・ から ・ ・ 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		・ ・			
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		・ ・			
	第 2 号 の 更 正 ・ 決 定 等 の あ っ た 日		・ ・			
	第 3 号 の 政 令 で 定 め る 理 由 の 生 じ た 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		・ ・			
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						
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