

更正の請求書

受付印

年 月 日	※ 処理 事項	発 信 年 月 日	管 理 番 号
いわき市長 様		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
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	
還 付 請 求 額	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)
関与税理士氏署名押印	電話		

第十号の四様式

- 1 地方税法第321条8の2の規定による更正請求をする場合には、法人税更正通知書等を添付してください。
- 2 その他の更正の請求をする場合には、課税標準等が過大であった事実を証する書類を添付してください。