

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付日 </div> 年 月 日		宛名番号		法人番号	
小野市長殿	本店所在地				
	法人名				
	代表者氏名				
	電話番号	()			
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	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 (総額)	円	円			
(分割課税標準)	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2号の判決等の確定日	年 月 日			
	第3号の更正・決定等のあった日	年 月 日			
	第4号の政令で定める理由の生じた日	年 月 日			
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					
還付先金融機関	銀行 支店 普通・当座 No.				
備 考					
関与税理士	氏名	住所	電話		