

# 更正の請求書

|      |  |
|------|--|
| 管理番号 |  |
|------|--|

第十号の四様式

提出用

|   |                       |        |      |   |   |
|---|-----------------------|--------|------|---|---|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div><br><br>年 月 日<br><br>(あて先) 飯能市長 | 郵便番号                  | -      | 電話番号 | - | - |
|   | 所在地                   |        |      |   |   |
|   | (ふりがな)<br>法人名         |        |      |   |   |
|   | (ふりがな)<br>代表者氏名       |        |      |   |   |
| 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<br>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<br>(総額)<br>(分割後)   | 円                     | 円      |      |   |   |
| 税 額 等   |                       |        |      |   |   |
| 法第20条の9の3第1項の<br>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<br>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<br>た日   | 年 月 日  |      |   |   |
|   | 第3号の政令で定める理由の<br>生じた日 | 年 月 日  |      |   |   |
| 法第321条の8の2の<br>更正の請求の場合   | 国の税務官署の更正の通知E         | 年 月 日  |      |   |   |
| 更正の請求をする理由及び<br>請求をするに至った事情の詳<br>細その他参考となるべき事項  |                       |        |      |   |   |
| 連結親法人の本店所在地<br>及び電話番号   | ( - - )               |        |      |   |   |
| (ふりがな)<br>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<br>金融機関  | 銀行<br>(当・普) 口座番号      |        | 支店   |   |   |

|              |           |
|--------------|-----------|
| 関与税理士<br>氏名印 | (電話 - - ) |
|--------------|-----------|

※ 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。

# 更正の請求書

管理番号

第十号の四様式

控用

|  |                       |   |        |     |
|--|-----------------------|---|--------|-----|
| 受付印<br><br>年 月 日<br><br>(あて先)飯能市長              | 郵便番号                  | - | 電話番号   | - - |
|  | 所在地                   |   |        |     |
|  | (ふりがな)<br>法人名         |   |        |     |
|  | (ふりがな)<br>代表者氏名       |   |        |     |
| 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<br>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<br>(総額)<br>(分割後)                        | 円                     |   | 円      |     |
| 税 額 等  |                       |   |        |     |
| 法第20条の9の3第1項の<br>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<br>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<br>た日   |   | 年 月 日  |     |
|  | 第3号の政令で定める理由の<br>生じた日 |   | 年 月 日  |     |
| 法第321条の8の2の<br>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<br>請求をするに至った事情の詳細<br>その他参考となるべき事項 |                       |   |        |     |
| 連結親法人の本店所在地<br>及び電話番号<br><br>( - - )           |                       |   |        |     |
| (ふりがな)<br>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<br>金融機関                             | 銀行<br>(当・普) 口座番号      |   | 支店     |     |

|              |          |
|--------------|----------|
| 関与税理士<br>氏名印 | (電話 - -) |
|--------------|----------|

※ 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。