

更正の請求書

第十号の四様式

受付印 年 月 日 大野城市長殿	所在地及び	
	電話番号	(電話)
	(ふりがな) 法人名	
	(ふりがな) 代表者氏名印	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		
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		

還付請求額	円	還付を受けようとする	銀行
		金融機関及び支払の	支店
		方法	口座 普通・当座 番