

更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>		管理番号 ※10桁								
		法人番号 ※13桁								
奥州市長様	年 月 日	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								
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 額 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										