更　正　請　求　書

第十号の四様式（提出用）

受付印	令和　　年　　月　　日 （あて先）羽 咋 市 長	※処理事項	発信年月日			
			通信日付印	確認印		

所在地及び電話番号	〒　　－ TEL（　　）
（フリガナ） 法人名及び法人番号	（法人番号）
（フリガナ） 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（総額）	円	円
課税標準等（分割後）		
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	〒　　－ TEL（　　）	
（フリガナ） 連結親法人の名称及び法人番号	（法人番号）	
還付請求税額	円	
還付を受けようとする金融機関	金融機関名	
	口座番号	（普通・当座）
関与税理士署名押印	印　TEL（　　）	

【添付書類】

１．法人税額について国の税務官署の更正等を受けたことにともなう市民税法人税割に係る請求は「法人税の更正通知書」の写しを添付してください。

２．この更正の請求に関連する法人税の申告がある場合は、その写しを添付してください。

３．従業者数の算出に誤りのある場合は、「課税標準の分割に関する明細書」を添付してください。