

更正請求書

収受印

令和 年 月 日

※処理事項

発信年月日

通信日付印

確認印

[あて先] 伊勢原市長

所在地及び電話番号

〒

(電話)

(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

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

更正請求前

更正請求後

課税標準等

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1号の判決等の確定日

年 月 日

第2号の更正・決定のあった日

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)

(フリガナ)
連結親法人名及び法人番号

(法人番号)

還付を受けようとする金融機関
及び支払方法

銀行

支店

口座番号
(普通・当座)

関与税理士署名

(電話)