

更正請求書

受付印

令和 年 月 日		※ 処理 事項	発信年月日				
			通信日付印	確認印			
久米島町長 殿							
所在地及び電話番号		〒 (電話 (法人番号))					
(ふりがな) 法人名及び法人番号							
(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 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		(- -)					
(ふりがな) 連結親法人の名称及び法人番号		(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 金庫 農協 口座番号 (普通・当座)		本店 支店 口座名義			
関与税理士署名							

※ 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。