

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			
			柏 市 長 あ て				
所 在 地 及 び 電 話 番 号			(電話)				
(ふ り が な)			(法人番号)				
法 人 名 及 び 法 人 番 号							
(ふ り が な)							
代 表 者 氏 名							
地方税法第 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			・ ・ から ・ ・ 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		・ ・		
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		・ ・		
			第2号の更正・決定等のあった日		・ ・		
			第3号の政令で定める理由の生じた日		・ ・		
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		・ ・		
更正の請求をする理由、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							
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)				

※ 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。

第十号の四様式(提出用)