

更正の請求書

受付印

令和 年 月 日 高島市長 様	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 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・決定等のあつ 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つ 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		

第十号の四様式