

# 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> 年 月 日	所在地及び 電話番号	電話      —      —	
尾道市長 様	(ふりがな) 法人名及び 法人番号	(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	電話      —      —		
(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		支店
	口座番号(普通・当座)		
関与税理士の氏名及び 電 話 番 号	電話      —      —		

※ 請求の根拠となる資料(「法人税額等の更正通知書」の写し等)を添付してください。