

# 更正の請求書

<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	(   -   -   )
		(ふりがな) 法人名	
	殿	(ふりがな) 代表者氏名印	
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	年 月 日から 年 月 日まで		
法人税額	分割基準	(分割) 課税標準額	法人税割額
請求前 円	人 — 人	円 ,000	円 00
請求後 円	人 — 人	円 ,000	円 00
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	摘 要		
	納付年月日 年 月 日  還付先金融機関名等  銀行 当 支店・No. 普		
その他参考事項			

(注) 法人税の更正決定通知書写を添付してください。  
 なお、他の更正の請求をする場合には、課税標準額等又は税額等が過大であった事実を証する書類の写を添付してください。