

法人市民税更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px solid 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 福島県伊達市長様	法人番号	
主たる事務所の所在地		
(ふりがな) 法人名		
代表者	住所	
	氏名	
電話番号		
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	年 月 日から 年 月 日まで	
摘 要	更正の請求前	更正の請求後
(総額)	円	円
課税標準等 (分離課税標準額)	円	円
税 額 等	円	円
法第20条の9の3第1項 の更正の請求の場合	法定の期限	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		〒 (電話)

還付請求額	_____ 円	還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	_____ 銀行 _____ 支店 普通・当座 口座番号
		関与税理士	
		署名 押印	電話番号