第10号の4様式

管理番号

更正の請求書

受付印

平成　年　月　日 (あて先) 紀の川市長	所在地及び電話番号	〒　(電話　)
	(ふりがな) 法人名	
	法人番号	
	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又は連結事業年度	平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日		
摘要	更正の請求前	更正の請求後	
課税標準等	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	法定納期限	平成　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	平成　年　月　日	
	第2号の更正・決定等のあった日	平成　年　月　日	
	第3号の政令で定める理由の生じた日	平成　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	平成　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　)		
連結親法人の名称及び法人番号	(法人番号)		
還付請求額	円		
還付を受けようとする金融機関	(金融機関名)　(口座種別)　(口座番号) 普通　・　当座 (支店名)　(口座名)		