

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; 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)	
			(ふりがな) 法人名	
	あわら市長 様		(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号の判決帳の確定日	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 法 人 の 名 称				