

# 法人市民税の更正請求書

受付印  長門市長 殿	年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年月日			
			通信日付印			
所在地及び電話番号	〒 _____ (電話番号 _____ )					
(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	国の政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	〒 _____ (電話番号 _____ )					
(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)					
関与税理士署名	_____ (電話番号 _____ )					