第十号の四様式

更　正　請　求　書

受付印 令和　　年　　月　　日 （あて先）松 江 市 長	※処理事項	発信年月日		
		通信日付印	確認	管理番号

所在地及び電話番号	〒 （電話　　）
（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	・　・　から　・　・　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	・　・
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	・　・
	第2号の更正・決定等のあった日	・　・
	第3号の政令で定める理由の生じた日	・　・
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	・　・
更正の請求をする理由、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		
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　　）	