

更正の請求書

第十号の四様式



〇〇年 〇月 〇日 白石市長 殿	※処理事項	発信年月日	管理番号
		通信日付印	確認印
所在地及び電話番号	白石市大手町〇〇〇〇 〒 989-〇〇〇〇 (電話0224-22-〇〇〇〇)		
(ふりがな)	シロインショウジ (法人番号)		
法人名及び法人番号	白石商事(株)	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
(ふりがな)	シロイン タロウ		
代表者氏名	白石 太郎		
地方税法 20 条の 9 の 3 第 1 項の規定に基づき、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	〇 〇 年 4 月 1 日 から 〇 〇 年 3 月 3 1 日 まで		
摘要	更正の請求前	更正の請求後	
課税標準等	300,000円	250,000円	
税額等	36,900円	30,700円	
分割基準(白石市/総数)	/		
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	〇〇年 5月 31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の日	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	法人税の申告で売上げの過大計上があったため		
連結親法人の本店所在地及び電話番号	〒 (電話)		
(ふりがな)	(法人番号)		
連結親法人の名称及び法人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		
還付を受けようとする金融機関及び口座番号	〇〇銀行 〇〇支店 口座番号(普通・当座) 〇〇〇〇〇〇〇〇		
関与税理士署名	(電話)		

※法人税の更正通知書の写し等、課税標準または税額等が過大であること等の事実を証する資料を添付 (5.12)