

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>			管理番号																					
(あて先) 西予市長	年 月 日	所在地及び電話番号	(電話)																					
		(ふりがな) 法人名	()																					
		法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					
	(ふりがな) 代表者氏名印	() 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		. . . まで . . . 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	円	円																						
地方税法第20条の9の3第1項の更正の請求の場合	法定納期限	. . .																						
地方税法第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	. . .																						
地方税法第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) 連結親法人の名称	()	連結親法人の法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					
関与税理士印			電話番号																					

この更正の請求により還付が生じる場合は、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 組 合	
預金種別	普通・当座・その他 ()	口座番号
フリガナ		
口座名義人	還付請求税額	円