

更正の請求書

令和 年 月 日 能代市長 殿	所在地及び電話番号		(電話)	
	(ふりがな) 法人名			
	(ふりがな) 代表者氏名		印	
	法人番号			
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		国の税務官署の更正の通知日		年 月 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				
連結親法人の本店所在地及び 電話番号		(電話)		
(ふりがな) 連結親法人の名称及び法人番号		(法人番号)		
還付請求額	円	還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	銀行 口座番号 (普通・当座)	支店
関与税理士署名		(電話)		

※請求の根拠となる資料（法人税の更正通知書の写し等）を添付してください。