

更 正 の 請 求 書

第十号の四様式（用紙日本工業規格A4）（第六条の五関係）

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>		法人番号	
年 月 日 宇佐市長 殿	所在地及び 電話番号 (ふりがな) 法人名 (ふりがな) 代表者氏名	(電話)	
第20条の9の3第1項 地方税法 第20条の9の3第2項 の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。 第321条の8の2			
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 (総額) (分割後)	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 (ふりがな) 連結親法人の名称	〒 (電話)		

還付請求税額	円
還付を受けようとする 金融機関	銀行 支店
カタカナ口座名義	口座番号 (普通・当座)
口座名義	

※請求の根拠となる資料（【法人税額等の更正通知書】の写し等）を添付してください。