

更正の請求書

第十号の四様式

受付印	年 月 日	※ 処 理 事 項	発信年 月 日				
			通信日付印	確認			
	いすみ市長 殿						
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20条の9の3 ☐ 第321条の8の2 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							
分割基準 $\frac{\text{いすみ市分の従業者数}}{\text{全 従 業 者 数}}$	_____		_____				
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		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	〒 (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 - -)						

※ 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。