

# 更正の請求書

受付印

令和 年 月 日 苦小牧市長様	郵便官署消印	・ ・	法人番号	
	本店所在地 及び電話番号	〒 TEL ( ) -		
	(ふりがな)			
	法人名			
	(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	年 月 日から	年 月 日まで
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。		

区分		更正の請求前	更正の請求後	差引額
課税標準	法人税額	円	円	
	分割基準(本市従業員数/全従業員数)	人 / 人	人 / 人	
	分割後の法人税額	円	円	
税率	法人税割率	%	%	円
	①法人税割額	円	円	
均等割	事務所等を有していた月数	月	月	円
	②法人均等割額	円	円	
法人市民税額 (①+②)		円	円	△ 円

還付金の受領のための振込先	銀行 金庫・組合	本・支店	普通 当座	No.
	〒 TEL ( )			
	関与税理士			

(注) 地方税法第321条の8の2の規定による更正の請求をする場合には法人税の更正決定通知書(写)を添付してください。

なお、その他の更正の請求をする場合には、課税標準または税額が過大であることを証する資料を添付してください。