

提出用

受付印

# 更正の請求書

法人番号

第十号の四様式

令和 年 月 日  (宛先)  西尾市長	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	
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	平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで
摘要	更正の請求前	更正の請求後
課税標準額	円	円
分割後の課税標準		
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	平成 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号の判定等の確定日	平成 年 月 日
	第2号の更正・決定等のあった日	平成 年 月 日
	第3号の政令で定める理由の生じた日	平成 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	平成 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		
還付請求金額	円	還付を受けようとする金融機関 銀行 支店 (普通・当座) 預金No.