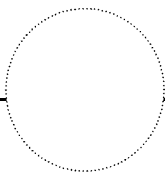


更正の請求書

法人番号	※処理欄



受付印 平成 年 月 日 沖縄県北谷町長 様	所在地及び 電話番号	〒 - 電話 ()
	フリガナ	
	法人名	
	フリガナ	
	代表者氏名・印	⑩

第十号の四様式（第六条の五関係）

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	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 等	(総額) 円 (分割課税標準額)	(総額) 円 (分割課税標準額)
税 額 等	円	円
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号の判決等の確定日	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・電話番号	〒 - 電話 ()	
フリガナ		
連 結 親 法 人 の 名 称		

還 付 請 求 税 額	円	還付を受けようとする 金融機関・銀行口座	銀行 支店 口座番号(普通・当座)
関与税理士氏名押印	⑩	電話 ()	

※添付書類 1 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し
2 その他の更正の請求をする場合には、課税標準又は税額等が過大であった事実を証する書類等