

# 更正の請求書

第十号の四様式

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">受付印</div>	年 月 日	※ 処理 事項	発 信 年 月 日				
			通 信 日 付 印	確 認			
	二宮町長 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	<input type="checkbox"/> 第20条の9の3 の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。 <input type="checkbox"/> 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	円		円				
税 額 等							
分割基準 $\frac{\text{二宮町分の従業者数}}{\text{全従業者数}}$	—		—				
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。