

# 更正請求書

受付印

第十号の三様式

|  |                      |          |        |   |  |
|--|----------------------|----------|--------|---|--|
| 平成 年 月 日                                       | ※<br>処理<br>事項        | 発信年月日    |        |   |  |
| (あて先) 秋田県総合県税事務所長                              |                      | 通信日付印    | 確認印    |   |  |
|  |                      |          |        |   |  |
| 所在地及び電話番号                                      | 〒 (電話 )              |          |        |   |  |
| (ふりがな)<br>法人名及び法人番号                            | (法人番号)               |          |        |   |  |
| (ふりがな)<br>代表者氏名印                               |                      |          |        |   |  |
| 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<br>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 |   |  |
| 道府県民税  | 課税標準等                | 円        |        | 円 |  |
|  | 税額等                  |          |        |   |  |
| 事業税  | 課税標準等                | 所得等      |        |   |  |
|  |                      | 付加価値額    |        |   |  |
|  |                      | 資本金等の額   |        |   |  |
|  |                      | 収入金額     |        |   |  |
|  |                      | 税額等      |        |   |  |
| 地方法人特別税  | 課税標準                 | 基準法人所得割額 |        |   |  |
|  |                      | 基準法人収入割額 |        |   |  |
|  |                      | 税額等      |        |   |  |
| 法第20条の9の3第1項の<br>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<br>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53条の2の<br>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 |        |   |  |
| 法第72条の33の2の<br>更正の請求の場合                        | 修正申告書の提出日            | 平成 年 月 日 |        |   |  |
|  | 更正・決定の通知を受けた日        | 平成 年 月 日 |        |   |  |
|  | 国の税務官署の更正・決定の通知日     | 平成 年 月 日 |        |   |  |
| 更正の請求をする理由及び請求を<br>するに至った事情の詳細その他参<br>考となるべき事項 |                      |          |        |   |  |
| 連結親法人の<br>本店所在地及び電話番号                          | 〒 (電話 )              |          |        |   |  |
| (ふりがな)<br>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<br>び支払い方法                      | 銀行 支店 口座番号 (普通・当座)   |          |        |   |  |
| 関与税理士署名押印                                      | (電話 )                |          |        |   |  |