

受 付 印

更正の請求書

法人番号

(提出用)

年 月 日 茂原市長様	所在地及び 電話番号	〒 _____ (電話 _____)
	(ふりがな)	_____
	法人名	_____
	(ふりがな)	_____
	代表者氏名印	印

地方税法第 20 条の 9 の 3・第 321 条の 8 の 2 の規定により、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 月 日から 月 日まで

摘 要		更正の請求前	更正の請求後
法人 税 割	課税標準等	所得に対する 法人税額 円	円
		分割基準 / 総数	/
		課税標準額 円	円
	税率	/ 100	/ 100
	法人税割額	円	円
差引還付法人税割額		円	
均 等 割	均等割額算出の 基礎となる月数	月	月
	算出均等割額	円	円
	差引還付均等割額	円	
還付金額 +		円	
更正の請求の特例の場合 (地方税法第 321 条の 8 の 2)		国の税務官署の更正決定通知日 年 月 日	
還付を受けようとする 金融機関		銀行 支店	口座番号 (普通・当座)
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			
関与税理士		電話	

地方税法第 321 条の 8 の 2 (更正の請求の特例) の規定により更正の請求を行う場合には、法人税の更正決定通知書の写しを添付してください。