第十号の四様式（第六条の五関係）

更正の請求書

法人番号	※処理欄

受付印

令和　　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	㊞

地方税法第　　条の　　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	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	(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	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・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	㊞ 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