

# 更正の請求書

付 受	印	※ 整理（法人）番号	
上富良野町長 様	年 月 日	所在地及び 電話番号	
		(ふりがな) 法人名	
		(法人番号)	
		(ふりがな) 代表者氏名印	(印)
地方税法 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	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) 円	(総額) 円 (分割課税標準額) 円	
税 額 等			
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			
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	(印) 電話 ( - - )		

(提出用) 第十号の四様式(第六条の五関係)

※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は、法人税更正決定通知書の写し  
 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関係