

# 法人の市民税の更正請求書

受付印

第十号の四様式

※ 処理 事項	通信日付印	確認	精査検算	管 理 番 号	
令和 年 月 日  (宛先)  名古屋市栄市税事務所長	本店の所在地 及び電話番号	(電話 )			
	市内の主たる 事務所等の所在地 及び電話番号	(電話 )			
	(ふりがな)				
	法人名				
	法人番号				
	(ふりがな)				
代表者氏名					
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 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					
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、 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					

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)
還 付 請 求 税 額	円
関与税理士 署 名	(電話 )