更　正　請　求　書

収受印

令和　　年　　月　　日

［　あて先　］　厚木市長

※処理事項				
発信年月日				
通信日付印	確認印			

所在地及び電話番号	〒 （電話　　）
（フリガナ） 法人名及び法人番号	（法人番号）
（フリガナ） 代表者氏名	

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	更正請求前	更正請求後
課税標準等	円	円
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　　）	
（フリガナ） 連結親法人名及び法人番号	（法人番号）	
還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行　　支店　口座番号 （普通・当座）	
関与税理士署名	（電話　　）	