

更正の請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	年 月 日 あて先 鎌倉市長	※ 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 (- -)						
(ふ り が な) 法 人 名						
(ふ り が な) 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		
(総額)		円	円			
課税標準額等 (分割後)		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・決定等のあつた日		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		(- -)				
(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			支店	
		(当・普) 口座番号				

第十号の四様式

(提出用・控用)

※ 請求の根拠となる資料(法人税額等の更正通知書の写し等)を添付してください。