

付

更正の請求書

受

印

年 月 日 (提出先) 大井町長 宛	所在地及び 電話番号	TEL () -	
	(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	
課 税 標 準 等	円	円	
税 額 等	円	円	
法第20条の9の3の第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の第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	TEL () -		
(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
	(普通・当座)	口座番号	