

# 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>	法人番号		
年 月 日  (あて先) 寝屋川市長	所在地及び電話番号	(電話 )	
	(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 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) 連結親法人の名称及び法人番号			
関 与 税理士名	(電話 )	振込先	銀行 支店 普通 ・ 当座 口座番号 No.

第十号の四様式