

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) 代表者氏名印	Ⓜ
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