更　正　の　請　求　書

受付印

令和　　年　　月　　日	法人番号	
	所在地及び電話番号	(TEL　　)
	(ふりがな) 法人名	
新温泉町長　様	(ふりがな) 代表者氏名印	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		年　月　日から　　年　月　日まで	
摘　　要		更正の請求前	更正の請求後
法人税額		円	円
分割基準	全従業者数	人	人
	新温泉町分従業者数	人	人
課税標準等		円	円
税額	法人税割	円	円
	均等割及び月数	円 月	円 月

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		
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）	

（注）1　法人税額について国の税務官署の更正等を受けたことにともなう町民税法人税割額にかかる更正の請求は、「法人税の更正通知書等」の写しを添付してください。
2　この更正の請求に関連する法人税の申告書がある場合は、その写しを添付してください。
3　従業者数の算出誤りの場合は、「課税標準の分割に関する明細書」を添付してください。