法人市民税更正請求書

受付印 令和　　年　　月　　日 （あて先）　富谷市長　殿	※処理事項	発信年月日		管理番号
		通信日付印	確認印	

所在地及び電話番号	〒 電話番号（　　）　　－
（ふりがな）	法人番号
法人名および法人番号	
（ふりがな）	
代表者氏名印	印

地方税法　第　　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	平成･令和　　年　　月　　日 から 平成･令和　　年　　月　　日

摘要		更正の請求前	更正の請求後
課税標準額等	分割前		
	分割後		
分割基準	本市／総数	／	／
税額等		（法人税割額）	（法人税割額）
		（均等割額）	（均等割額）
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	平成･令和　　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	平成･令和　　年　　月　　日
		第2号の更正・決定等のあった日	平成･令和　　年　　月　　日
		第3号の政令で定める理由の生じた日	平成･令和　　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	平成･令和　　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	〒 電話番号（　　）　　－
（ふりがな）	連結親法人の法人番号
連結親法人の名称および法人番号	
還付請求金額	
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）
関与税理士署名押印	電話番号（　　）　　－

※法人市民税において更正の請求が必要であることが分かる資料を添付してください。