



更正の請求書

整理番号

受付印

法人番号(13桁)

所在地及び
電話番号

〒

(電話

)

年 月 日

(ふりがな)
法人名

木更津市長 殿

(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

分割基準

$\frac{\text{当該市町村分の従業員数}}{\text{全従業員数}}$

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

還付請求税額

円

還付を受けようとする金融機関

銀行

支店

当
普 No.

関与税理士の氏名及び電話番号

(電話

)