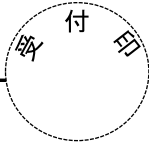


更正の請求書



第十号の四様式（提出・控用）

	※	通信日付日	確認印	管理番号
年 月 日	処理 事項			
(あて先) 岩見沢市長様	本店の所在地 及び電話番号	(電話)		
	市内の主たる事 務所等の所在地 及び電話番号	(電話)		
	(ふりがな)			
	法人名	(法人番号:)		
	(ふりがな)			
	代表者氏名			
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	年 月 日 から 年 月 日			
摘 要	更正の請求前	更正の請求後		
課 税 標 準 等	円	円		
税 額 等				
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3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	(法人番号:)			
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)			
還 付 請 求 税 額				円
関与税理士 氏 名	(電話)			