

更正請求書

受付印	年 月 日 松 山 市 長		※ 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			〒 790-1234 愛媛県松山市●町1丁目2番3号 (電話 089-948-△△△)														
(ふ り が な) 氏名または名称			株式会社 ■■■												(法人番号)		
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3														
(ふ り が な) 代 表 者 氏 名			■■■ ▲▲														
地方税法			第20条の9の3第1項 第20条の9の3第2項														
更正請求の対象となる事業年度			● 年 1 月 1 日 から ● 年 12 月 31 日まで														
摘 要			更正の請求前					更正の請求後									
課税標準等	資産割	1,500 m ²					1,500 m ²										
	従業者割	1,234,567,000 円					1,004,567,000 円										
税 額 等		3,986,400 円					3,411,400 円										
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 2 月 28 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										
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		申告の基礎となった従業者割の課税標準額について、非課税となる65歳以上の高齢者及び障害者の税額控除漏れ															
還 付 請 求 額		575,000 円															
還付を受けようとする金融機関及び支払方法		金融機関名	支店名			口座番号											
		◆◆◆	本店			☐ 普通 ☒ 当座 789654321											
関 与 税 理 士 署 名 住 所 ・ 連 絡 先		(電話)															