



第十号の四様式（提出用）

 令和 年 月 日 人 吉 市 長 様	本店の所在地 及び電話番号	〒 ー TEL ー ー
	市内の主たる事務所等 の所在地及び電話番号	〒 ー TEL ー ー
	法人番号	
	フ リ ガ ナ 法 人 名	
	フ リ ガ ナ 代 表 者 氏 名 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		円						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	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								
連結親法人の本店所在地 及び電話番号	〒	—		TEL	—	—		
フリガナ								
連結親法人の名称								

還付請求額	円
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 氏 名 印	TEL	—	—
--------------------	-----	---	---