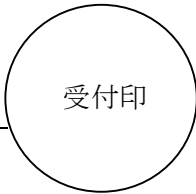


# 更正の請求書



管 理 番 号									

年 月 日  長 岡 市 長 様	所在地及び	〒  (電話 )
	電話番号	
	(ふりがな)	
	法人名	
	法人番号	
	(ふりがな)	
	代表者氏名	

第十号の四様式

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	総 額 円	円
	長岡市分 (分割法人のみ)	
税 額 等		還付請求額
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	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	〒 (電話 )	
(ふりがな) 連 結 親 法 人 の 名 称		
連結親法人の法人番号		
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)
関与税理士署名	(電話 )	