

## 更正の請求書

受付印 年 月 日	所在地及び電話番号	
湖南省長様	法人名 代表者氏名 法人番号	
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	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が生じた日	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通知日	年 月 日
連結親法人の本店所在地 及び電話番号	(電話)	
連結親法人の名称及び法人 番号	(法人番号)	
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		
還付先の金融機関	銀行 (当 座 ・ 普 通)	支店 口座番号
関与税理士署名	(電話)	