

受付印

平成 年 月 日

今治市長様

所在地

名称

代表者氏名

印

法人市民税にかかる更正請求書

地方税法第20条の9の3の規定によって、つぎのとおり更正の請求をします。

更正請求の対象となる事業年度	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
区分	更正の請求前	更正の請求後	
法人税額	円	円	
分割基準	全従業者数	人	人
	今治市分従業者数	人	人
課税標準	円	円	
税額	法人税割	円	円
	均等割及び月数	月 円	月 円
国の税務官署の更正年月日	平成 年 月 日		
この更正の請求をする理由。 当該請求をすることになった事情の詳細。 その他参考となるべき事項。			
還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行本店・()支店 種別 (当座・普通) 口座番号 No.		

- (注)
- 法人税額について国の税務官署の更正等を受けたことともなう市民税法人税割額にかかる更正の請求は、「法人税の更正通知書等」の写しを添付してください。
 - この更正の請求に関連する法人税の申告書がある場合は、その写しを添付してください。
 - 従業者数の算出誤りの場合は、「課税標準の分割に関する明細書」を添付してください。