様式第１４号

法人市民税更正請求書

受付印 年　　月　　日 小千谷市長　　あて	法人番号	
	所在地	
	法人名	
	代表者名	㊞
	電話	

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		申告又は更正前の金額	更正の請求後の金額
課税標準	総額	円	円
	小千谷市分		
法人税割額			
還付金額			
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			
還付を受けようとする金融機関		銀行　　支店 口座番号(普通・当座)	
備考			
税理士等の氏名			

※　課税標準又は税額等が過大であること等の事実を証する資料(法第321条の8の2の規定に基づき請求する場合には、法人税の更正決定通知書写)を添付してください。