更 正 請求 書

年 月 日

山口県知事 県税事務所長)

様

郵便番号

住 所

請求者 氏 名

> (電話 局 番)

個人番号又は

法 人 番 号

地方税法第20条の9の3

第1項 第2項

の規定により、下記のとおり更正の請求をします。

記

年 度 年度	期別]			分	税	目				税
区分	更正	の請え	於 前	更	正位	の請	求	後	差		引
課税標準等											
税 額 等			円					円			円
地方税法第20条の 第1項の更正の請求の		法定約	内 期	限					年	月	日
		判決等が確定した日							年	月	日
地方税法第20条の9の3 第2項の更正の請求の場合		更正、決定 た日	つつ					年	月	日	
		やむを得な 生じた日	い理由	ョが					年	月	日
参 考 事	項										

添付書類

課税標準等又は税額等が過大であることの事実を証する書類

- 注 1 請求者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称 及び代表者の氏名を記入してください。
 - 2 請求者の個人番号又は法人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための 番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号(法人にあつては、同条 第15項に規定する法人番号)を記入してください。

なお、個人番号を記入する場合には、左端を空欄にしてください。

3 「参考事項」欄は、更正の請求の理由、請求をするに至つた経緯の詳細その他参考と なるべき事項を具体的に記入してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。